

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ПРОТЕЗИРОВАНИЯ
И РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ИМ. Г.А.АЛЬБРЕХТА»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ СПб НЦЭПР ИМ. Г.А. АЛЬБРЕХТА МИНТРУДА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ФГБУ СПб НЦЭПР
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед.наук, профессор
_____ И.В. Шведовченко

ОТЧЕТ

по Государственному контракту № 16-К-13-132 от 03 июня 2016 года
на оказание услуг по разработке методики оценки региональной системы
реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей – инвалидов

Директор института проблем МСЭ
и реабилитации инвалидов,
доктор мед.наук

В.П. Шестаков

Руководитель работы,
руководитель отдела
информационных технологий по
проблемам инвалидности,
канд. биол. наук

А.В. Шошмин

Санкт-Петербург 2016

СПИСОК ОСНОВНЫХ ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Ответственный исполнитель,
руководитель отдела
информационных технологий по
проблемам инвалидности, канд.
биол. наук

А.В. Шошмин
(Введение, Разделы 1-
3, Заключение)

Руководитель отдела проблем
медико-социальной экспертизы и
медицинских аспектов
реабилитации инвалидов

И.С. Ишутина
(Раздел 1)

Руководитель отдела проблем
профессиональной и
психологической реабилитации
инвалидов, д-р пед. наук

Е.М. Старобина
(Раздел 1)

Старший научный сотрудник отдела
проблем медико-социальной
экспертизы и медицинских аспектов
реабилитации инвалидов, канд.
мед.наук

Ю.А. Колчева
(Раздел 1)

Научный сотрудник
отдела информационных
технологий по проблемам
инвалидности, канд. мед. наук

О.Н. Владимирова
(Раздел 1, 2, 3),

Научный сотрудник
отдела информационных
технологий по проблемам
инвалидности

О.В. Вардосанидзе
(Раздел 2)

Научный сотрудник
отдела информационных
технологий по проблемам
инвалидности, канд. биол. наук

Е.В. Кожевникова
(Раздел 1)

Ведущий научный сотрудник
отдела информационных
технологий по проблемам
инвалидности, канд. экон. наук

Я.К. Бесстрашнова
(Введение, Разделы 1-
3, Заключение,
Список
использованной
литературы)

СОДЕРЖАНИЕ

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ	4
ВВЕДЕНИЕ	9
1 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ	12
2 ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ПО ОЦЕНКЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ.....	67
3 ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ОЦЕНКЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ	78
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	97
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	99
ПРИЛОЖЕНИЕ А	105
ПРИМЕР ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕАБИЛИТИРУЕМОГО	105
ПРИЛОЖЕНИЕ Б.....	108
ПРИМЕР РАСЧЕТА ЗНАЧЕНИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО ЦЕЛЕВЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ	108
ПРИЛОЖЕНИЕ В.....	112
ПРИМЕР ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ.....	112
ПРИЛОЖЕНИЕ Г	113
ПРИМЕР ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ	113
ПРИЛОЖЕНИЕ Д	114
ПРИМЕР ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	114
ПРИЛОЖЕНИЕ Е.....	116
ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ИПРА В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	116

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности [5].

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты [5].

Индивидуальная программа ранней помощи – программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Индивидуальная программа ранней помощи формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации [28].

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности [5].

Медико-социальная экспертиза – признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма [5].

Междисциплинарная команда специалистов – группа специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. Предполагается, что в междисциплинарную команду могут входить специалист в сфере ранней помощи, врачи различных специальностей, психолог, специалист по социальной работе и другие специалисты. В связи с этим федеральным органам исполнительной власти (в пределах компетенции) и органам государственной власти субъектов Российской Федерации необходимо проработать вопросы об обеспечении специалистов новыми компетенциями при их подготовке и переподготовке, а также при необходимости о внесении изменений в соответствующие образовательные стандарты [28].

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью [5]¹.

Программа ранней помощи – программа, направленная на обеспечение реализации в регионе комплекса услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания,

¹ В 1980 году ВОЗ опубликовала Международная классификация нарушений, снижения трудоспособности и социальной недостаточности (МКН) только для полевых испытаний. Понятие «ограничение жизнедеятельности» используемое в Российской Федерации соответствует этой предварительной классификации. В дальнейшем классификация была развита, разработана биопсихосоциальная модель инвалидности и здоровья и в 2001г. 54-я Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила "Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)" для международного использования (резолюция WHA65.21) и формально приняла ее в качестве одной из рекомендательных классификаций ВОЗ. В соответствии с МКФ термин *ограничения жизнедеятельности* относится ко всем нарушениям, ограничениям активности и ограничениям возможности участия. Составляющая активность и участие охватывает полный круг вопросов, обозначающих аспекты функционирования индивидуума с индивидуальной и социальной позиций. В соответствии с МКФ ограничения жизнедеятельности имеют следующие составляющие: Обучение и применение знаний; Общение; Мобильность; Самообслуживание; Бытовая жизнь; Межличностные взаимодействия и отношения; Общие задачи и требования; Главные сферы жизни; Жизнь в сообществах, Общественная и гражданская жизнь, которые более точно и полно отражают функционирование индивидуума.

организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации [28].

Ранняя помощь – комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет [28].

Реабилитационная организация. К организациям, предоставляющим в субъекте Российской Федерации реабилитационные и абилитационные услуги, оказание услуги ранней помощи и сопровождение инвалидов, в том числе детей-инвалидов, относятся организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие деятельность в сферах образования, социальной защиты, здравоохранения, физической культуры и спорта, культуры, труда и занятости, направленную на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в целях их социальной адаптации, включая интеграцию в общество

Цель реабилитации и абилитации инвалидов - устранение или возможно более полная компенсация ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество [5].

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной,

профессиональной и иной деятельности [5].

Федеральный Реестр инвалидов - федеральная государственная информационная система, которая ведется в целях учета сведений об инвалидах, в том числе о детях-инвалидах, включая сведения о группе инвалидности, об ограничениях жизнедеятельности, о нарушенных функциях организма и степени утраты профессиональной трудоспособности инвалида, о проводимых реабилитационных или абилитационных мероприятиях, производимых денежных выплатах инвалиду и об иных мерах социальной защиты [32].

Реестр реабилитационных услуг и организаций – перечень реабилитационных услуг и организаций, предоставляющих такие услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в субъекте Российской Федерации [20]

Система комплексной реабилитации – под системой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, понимается создание и функционирование системы методологических, методических, правовых, финансовых и организационных компонентов (в т.ч. организаций), обеспечивающих реабилитационный и абилитационный процессы, оказание ранней помощи и сопровождение инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на основе эффективного межведомственного взаимодействия при обеспечении социальной защиты инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с учетом особенностей нарушения их здоровья, а также сопровождения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, и (или) их семей.

Социальная защита инвалидов - система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества [5].

Социальная поддержка инвалидов - система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения [5].

Специалист в сфере ранней помощи - специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной или специальной педагогики или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации "Ранняя помощь" [28].

ВВЕДЕНИЕ

Методические рекомендации по оценке системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов в субъекте Российской Федерации (Система) разработаны по результатам (на основе) анализа и экспертной оценки международных и федеральных нормативно-правовых, организационных и методических документов, а также зарубежного и российского опыта.

Разработан широкий круг вопросов в рамках оценки основных элементов системы реабилитации: руководство и управление, предоставление услуг, персонал, вспомогательные устройства и технологии, финансы и информационные системы.

В настоящих рекомендациях представлены организация и технология работы по оценке Системы. Описаны работы, необходимые для первоначальной оценки Системы и последующего мониторинга ее состояния.

В процессе оценки Системы должно быть определено, насколько существующее состояние системы реабилитации в субъекте Российской Федерации соответствует высшей цели Системы, а именно, насколько правовые, экономические и институциональные условия, способствуют интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни [21].

Оценка результатов работы Системы должна способствовать повышению качества управления и эффективности использования ресурсов в реабилитационных организациях, в сети реабилитационных организаций субъектов Российской Федерации, в субъекте Российской Федерации и в Российской Федерации в целом и обеспечить развитие системы реабилитации и абилитации инвалидов.

Оценка Системы осуществляется по следующим направлениям:

- оценка работы Системы на уровне субъекта Российской Федерации;
- оценка работы Системы по направлениям реабилитации и абилитации;
- оценка работы Системы при комплексной реабилитации и абилитации;

- оценка результатов реабилитации в реабилитационных организациях;
- оценка результатов предоставления реабилитационных услуг, оказываемых специалистами;
- оценка организации межведомственного взаимодействия при предоставлении реабилитационных услуг;
- оценка результатов выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, в том числе ребенка-инвалида (ИПРА);
- отражение в печатных формах и электронных документах результатов оценки по всем перечисленным выше направлениям.

В данных методических рекомендациях описана технология оценки соответствия потребностей инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи, имеющимся реабилитационным ресурсам в субъекте Российской Федерации.

В методических рекомендациях определены задачи и организация работы ответственных за учет, хранение, накопление, передачу сведений, информационное взаимодействие, по определению состава и значения показателей, методики их расчета для оценки региональной системы реабилитации, приведен проект типового документа о результатах оценки региональной системы реабилитации.

В целом оценка Системы состоит из следующих этапов:

- оценка потребности инвалидов в реабилитационных/абилитационных мероприятиях, включая раннюю помощь;
- оценка имеющихся в субъекте Российской Федерации реабилитационных/абилитационных ресурсов², независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности;
- оценка соответствия имеющихся ресурсов потребностям инвалидов,

²к организации, обеспечивающей реабилитационный и абилитационный процессы, оказание ранней помощи и сопровождение инвалидов, в том числе детей-инвалидов, относится организация независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющая деятельность в сферах образования, социальной защиты, здравоохранения, физической культуры и спорта, культуры, труда и занятости, направленную на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в целях их социальной адаптации, включая интеграцию в общество;

включая детей-инвалидов и услуги ранней помощи;

- оценка проводимой политики для развития Системы.

Представленные методические рекомендации призваны стать основой для развития системы реабилитации, абилитации и услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации, разработки и принятия обоснованных управленческих решений - планов и программ развития реабилитационных услуг с учетом потребностей инвалидов и получателей услуг ранней помощи; объективного контроля и оценки эффективности их реализации.

Оценка системы реабилитации в субъекте Российской Федерации является неотъемлемым элементом развития этой системы. Именно на основании оценки возможна разработка и реализация программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов в субъекте Российской Федерации (Программа), ее мониторинг и ее развитие.

Оценка результатов реабилитации, как на индивидуальном уровне, так и на уровне организации, территориального образования, необходима для повышения качества услуг и развития системы реабилитации и опирается на использование целевых показателей Программы. Настоящие методические рекомендации дают единый методический подход к оценке результатов работы системы реабилитации в любом субъекте Российской Федерации.

Настоящие методические рекомендации предназначены для использования органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, федеральными органами исполнительной власти, субъектами хозяйственной деятельности, общественными и профессиональными объединениями, специалистами реабилитационных организаций и заинтересованными лицами.

1 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Оценка системы реабилитации проводится с целью ее совершенствования и развития. По результатам оценки должны быть выявлены проблемы в системе организации реабилитации инвалидов/детей-инвалидов и предоставления услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации. То есть, насколько администрирование системы и политика в области реабилитации соответствует потребностям населения в данной сфере.

В соответствии с классификацией ВОЗ [2], можно выделить следующие направления, связанные с администрированием Системы и политикой области реабилитации:

- e510 Службы, административные системы и политика производства потребительских товаров
- e515 Службы, административные системы и политика архитектуры и строительства
- e520 Службы, административные системы и политика содержания территорий
- e525 Жилищные службы, административные системы и политика
- e530 Службы, административные системы и политика коммунального хозяйства
- e535 Службы, административные системы и политика связи
- e540 Транспортные службы, административные системы и политика
- e545 Службы, административные системы и политика защиты граждан
- e550 Службы, административные системы и политика правосудия
- e555 Службы, административные системы и политика ассоциаций и организаций
- e560 Службы, административные системы и политика средств массовой информации
- e565 Экономические службы, административные системы и политика

e570 Службы, административные системы и политика социального страхования

e575 Службы, административные системы и политика общей социальной поддержки

e580 Службы, административные системы и политика здравоохранения

e585 Службы, административные системы и политика образования и обучения

e590 Службы, административные системы и политика труда и занятости

e595 Политические структуры, системы и политика

Практически каждое из этих направлений, в том или ином виде, должно находить отражение в Программе Российской Федерации.

Успешность политики в области реабилитации может быть оценена и относительно объективизирована [2].

Оценку региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в зависимости от ситуации, можно разделить на две части: первоначальную оценку состояния системы реабилитации и оценку результатов выполнения Программы.

Первоначальная оценка основана на подготовке к разработке и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации. Она состоит из описания потребностей инвалидов и описания реабилитационных ресурсов субъекта Российской Федерации. Критерием необходимости разработки мероприятий выступает недостаточность имеющихся ресурсов. Кроме этого, необходимо оценить качество предоставляемых реабилитационных услуг, что возможно сделать только при постановке цели реабилитации. Критерием, в данном случае, выступает степень приближения к цели.

При оценке результатов выполнения программы можно выделить три аспекта: реализация проводимой политики; реализация Программы; качество процесса реабилитации.

Приблизительную оценку проводимой политики можно получить по результатам социологического опроса и методом экспертных оценок. Критерием оценки, в данном случае является степень удовлетворенности политикой, проводимой в субъекте Российской Федерации.

Критерием для оценки реализации программы в целом является достижение целей, поставленных при планировании.

Качество процесса реабилитации может быть оценено по результатам выполнения программ реабилитации, отдельных мероприятий при условии постановки цели реабилитации. Критерием, в данном случае, является степень достижения цели реабилитации.

Таким образом, общие подходы к определению и обоснованию критериев оценки региональной системы реабилитации по основным направлениям в соответствии с типовыми показателями должны отражать:

- сформированность политики в области реабилитации;
- удовлетворенность населения реабилитационными, абилитационными услугами и услугами ранней помощи;
- отношение населения к услугам;
- наличие ресурсов:
 - специалистов;
 - материальной базы;
- соответствие ресурсов – потребностям.

Типовые показатели региональной системы реабилитации

Типовые показатели Системы вытекают из задач и мероприятий разработанной в субъекте Российской Федерации Программы. В общем случае они приведены в таблицах 1-6 (столбец 1). Однако, следует учесть, что в каждом субъекте Российской Федерации они будут отличаться по составу, в зависимости от текущей ситуации с развитием системы реабилитации,

географических, демографических характеристик субъекта Российской Федерации и т.п. факторов.

Выбор показателей позволяет контролировать выполнение и достижение цели Программы. Показатели должны вытекать из мероприятий. Если мероприятие звучит как «Разработка нормативно-правовых документов...», то результатом работы и, соответственно показателем является нормативно-правовая база. Однако, показатель должен отражать не только мероприятие, но и цель. В частности, если в качестве мероприятия выбрано и обосновано «Создание вневедомственной системы мониторинга в субъекте Российской Федерации исполнения реабилитационных мероприятий и услуг ранней помощи», то показателем не может быть система мониторинга, так как существование какой-либо структуры не является целью Программы. Необходимо выбирать косвенные показатели отражающие работу этой структуры, например, «количество инвалидов, нуждающихся в реабилитации на основании ИПРА» и «количество мероприятий ИПРА по разделу реабилитации конкретизированных исполнителями», занесенные в систему мониторинга. Выбор этих показателей позволит точно позиционировать систему мониторинга и определить количество нуждающихся в реабилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации и как, насколько быстро и полно исполнительные органы государственной власти (ИОГВ) субъекта Российской Федерации реагируют на потребности инвалидов. Таким образом, выбранные показатели отражают цель создания структуры – организацию мониторинга для контроля и организации работ в области реабилитации инвалидов/детей-инвалидов, оказания услуг ранней помощи.

Таблица 1 -Общие типовые показатели системы реабилитации в субъекте Российской Федерации

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Цель: создание единой организационной основы для осуществления комплексного подхода к реабилитации инвалидов		
Задача 1 Создание системы управления реабилитацией и предоставлением услуг ранней помощи и контроля их проведения в субъекте Российской Федерации, как в период выполнения программных мероприятий, так и после их завершения. Нормативно-правовое и организационно-методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование комплексной реабилитации и абилитации инвалидов	Доля административных образований субъекта Российской Федерации, сформировавших систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, соответствующую типовой программе субъекта Российской Федерации, в общем количестве административных образований субъекта Российской Федерации	100% охват административных образований субъекта Российской Федерации

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 1.1 Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно- правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, оказания услуг ранней помощи с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, оказания услуг ранней помощи	0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается
Мероприятие 1.2 Формирование нормативной правовой и методической базы по обеспечению доступности реабилитационных услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, предоставлению услуг ранней помощи и контроля их проведения в субъекте Российской Федерации	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и методической базы по обеспечению доступности реабилитационных услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, предоставлению услуг ранней помощи и контроля их проведения	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 1.3 Организация контроля работы	Количество обращений (консультаций) в	Количество судебных исков по вопросам

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
системы реабилитации и предоставления услуг ранней помощи и контроля их проведения в субъекте Российской Федерации, реализация методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов	информационно-справочный центр поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, девочек-инвалидов, а также пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, получению услуг ранней помощи	инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, девочек-инвалидов, а также пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, получения услуг ранней помощи. Определяется исходя из фактических показателей.
Мероприятие 2.2. Создание вневедомственной системы определения потребности инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах системы ранней помощи	Доля инвалидов и получателей услуг ранней помощи, удовлетворенных качеством предоставления реабилитационной услуги, в общем числе граждан, получивших услуги	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 2.3. Разработка мероприятий, направленных на удовлетворение потребности инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи	Объем финансирования направленного на адресные мероприятия для удовлетворения потребности инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах в расчете на 1000 инвалидов	Абсолютная величина показателя. Определяется исходя из фактических показателей. Минимальный рост – величина инфляции за текущий период анализа.

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 2.4. Разработка методических рекомендаций по экономическому обоснованию вариантов оказания реабилитационных услуг предоставляемых инвалидам в субъекте Российской Федерации	Экономическое обоснование принятия решений при выборе варианта оказания реабилитационных/абилитационных услуг, услуг ранней помощи	
Задача 3. Изучение качества жизни лиц с ограниченными возможностями, семей, нуждающихся в услугах ранней помощи		
Мероприятие 3.1. Проведение социологических исследований, направленных на изучение степени удовлетворенности инвалидов реабилитационными услугами, услугами ранней помощи; выявление проблемных зон, негативно влияющих на интеграцию инвалидов в обществе	Доля инвалидов, положительно оценивающих систему предоставления услуг реабилитации/абилитации, ранней помощи	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 4 Формирование кадрового состава системы реабилитации инвалидов/детей-инвалидов, предоставления услуг ранней помощи в соответствии с потребностью в этих услугах		
Мероприятие 4.1. Федеральный уровень Разработка стимулирующих механизмов повышения квалификации специалистов, занимающихся реабилитацией инвалидов/детей-инвалидов, предоставлением услуг ранней помощи	Рост заработной платы врачей и работников, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее, среднее и младшее образование, предоставляющих	Оценивается отдельно по направлениям реабилитации и по уровню образования (высшее, среднее и младшее образование). Менее 1 – плохие показатели; 1 – 1,2 – удовлетворительные; более 1,2 - хорошие

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
	реабилитационные услуги, услуги ранней помощи (обеспечивающих предоставление этих услуг), относительно средней заработной платы в регионе	
Мероприятие 4.2. Создание и развитие системы обучения (повышения квалификации) специалистов, обеспечивающих реабилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов, проведение конференций и семинаров	Доля специалистов, обеспечивающих реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов, прошедших обучение по реабилитационным и абилитационным методикам, в общем количестве таких специалистов	Оценивается отдельно по направлениям реабилитации. Наилучшее значение показателей – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 4.2.1. Обучение специалистов образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы осуществление профессиональной подготовки специалистов, обеспечивающих учебно-тренировочный процесс	Доля специалистов образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы осуществление профессиональной подготовки специалистов, обеспечивающих учебно-тренировочный процесс, прошедших повышение квалификации за последние 5 лет	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 4.2.2. Проведение курсов повышения квалификации научно-педагогических кадров состава образовательных организаций высшего образования	Доля профессорско-преподавательского состава образовательных организаций высшего образования, прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации/абилитации инвалидов за последние 5 лет	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 4.2.3. Подготовка и издание учебно-методических пособий, руководств, учебников, справочных пособий для обеспечения профессиональной подготовки специалистов	Доля обеспеченности учебно-методическими пособиями, руководствами, учебниками, справочными пособиями для обеспечения профессиональной подготовки специалистов среди прошедших обучение и повышение квалификации.	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 5 Информационная поддержка системы комплексной реабилитации/абилитации инвалидов/детей-инвалидов и услуг ранней помощи		
Мероприятие 5.1. Внедрение информационной системы, необходимой для формирования и ведения реестра, позволяющей осуществлять обработку сведений об инвалидах, и нуждающихся в	Доля инвалидов и получателей услуг ранней помощи, зарегистрированных в реестре, от общего количества таких лиц в субъекте Российской	Наилучшее значение показателей – 100%, наихудшее – 0%

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
услугах ранней помощи поступающих из различных информационных систем, в том числе с учетом необходимости защиты персональных данных, учитывать индивидуальные программы оказания помощи, создание единой интегрированной системы информационного взаимодействия между структурами, участвующими в реабилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации	Федерации Доля реабилитационных учреждений в субъекте Российской Федерации, подключенных к единой интегрированной системы информационного взаимодействия между структурами, участвующими в реабилитации инвалидов Доля специалистов, координирующих выполнение индивидуальных программ, работающих в информационной системе.	
Мероприятие 5.2. Разработка единого межведомственного информационного ресурса описывающего реабилитационные ресурсы субъекта Российской Федерации	Действующий макет информационной системы	100% – наличие макета, 0% - отсутствие макета
Мероприятие 5.3. Внедрение единого межведомственного информационного ресурса описывающего реабилитационные учреждения и	Межведомственная информационная система для специалистов субъекта Российской Федерации и населения	100% – наличие межведомственной информационной системы, 0% - отсутствие межведомственной

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
услуги субъекта Российской Федерации	Доля специалистов координирующих выполнение индивидуальных программ, работающих в информационной системе.	информационной системы. Наилучшее значение показателей – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 5.4. Поддержка в актуальном состоянии и сопровождение единого межведомственного информационного ресурса, описывающего реабилитационные учреждения и услуги субъекта Российской Федерации	Доля обновленной информации за отчетный период времени от общего объема информации, описывающей реабилитационные учреждения и услуги субъекта Российской Федерации	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Задача 6 Формирование междисциплинарного научно-методического центра субъекта Российской Федерации, аккумулирующего информацию о методиках оценки состояния инвалидов/детей-инвалидов/нуждающихся в ранней помощи, о методах и методиках реабилитации, организующего работу по объединению инвалидов в общественные организации, стимулирующего появление благотворительных фондов и пр.		
Мероприятие 6.1. Разработка Положения о междисциплинарном ресурсном центре субъекта Российской Федерации	Положение о междисциплинарном ресурсном центре субъекта Российской Федерации	100% – наличие Положения, 0% - отсутствие Положения.

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Федерации		
Мероприятие 6.2. Создание и оснащение междисциплинарного ресурсного центра субъекта Российской Федерации. Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта	Междисциплинарный ресурсный центр субъекта Российской Федерации	100% – наличие Центра, 0% - его отсутствие.
Мероприятие 6.3. Содействие деятельности общественных организаций инвалидов, родителей детей-инвалидов, родителей нуждающихся в ранней помощи, волонтеров	Количество зарегистрированных общественных организаций инвалидов, родителей детей-инвалидов, родителей нуждающихся в ранней помощи, волонтеров	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 6.4. Создание информационной платформы для разработки сайтов общественными организациями инвалидов, родителями детей инвалидов, родителями нуждающихся в ранней помощи,	Адрес информационной платформы субъекта Российской Федерации в Интернете	100% – наличие адреса в интернете, 0% - его отсутствие. 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям

Продолжение таблицы 1

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
волонтерскими организациями		реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается.
Мероприятие 7.1. Привлечение инвалидов к общественно- политической жизни субъекта Российской Федерации	Доля граждан, признающих навыки, достоинства и способности инвалидов, в общей численности опрошенных граждан	Наилучшее значение показателей – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 7.2. Подготовка и распространение среди населения информационных материалов по возможно более раннему выявлению признаков нарушения здоровья, в том числе психического, с целью оказания ранней помощи и профилактики инвалидности	Уровень взрослой/детской инвалидности	Снижение: -удельного веса лиц, впервые признанных инвалидами - показателя первичной инвалидности трудоспособного населения - показателя первичной инвалидности детского населения

Таблица 2 -Типовые показатели системы реабилитации и абилитации, предоставления услуг ранней помощи в сфере охраны здоровья

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 1 Определение потребности инвалидов в медицинских услугах реабилитации и абилитации, предоставления услуг ранней помощи		
Мероприятие 1.1. Участие в создании системы определения потребности инвалидов, детей-инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах системы ранней помощи	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилитационных услугах, услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/ детям-инвалидам реабилитационных/абилитационных услуг, услугах ранней помощи	Наличие потребностей в информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Задача 2 Повышение уровня доступности реабилитационных и абилитационных услуг, услуг ранней помощи медицинских реабилитационных учреждений		
Мероприятие 2.1. Создание системы анализа потребностей в услугах медицинской реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи	Методика оценки потребностей в услугах медицинской реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи	Наличие методики

Продолжение таблицы 2

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 2.2. Развитие реабилитационной ресурсной базы медицинских учреждений, в соответствии с потребностями	Доля инвалидов и получателей услуг ранней помощи получивших услуги от общего количества нуждающихся в медицинской реабилитации/абилитации, услугах ранней помощи	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 3 Формирование условий для развития системы медицинской реабилитации, в том числе детей- инвалидов, услуг ранней помощи		
Мероприятие 3.1. Разработка нормативно-правовых документов стимулирующих исполнителей различных форм собственности к участию в системе медицинской реабилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, предоставления услуг ранней помощи, формирование демонополизированного рынка услуг в данной сфере	Доля учреждений, оказывающих услуги медицинской реабилитации/абилитации, ранней помощи, основанных на негосударственных формах собственности, от общего количества учреждений всех форм собственности, оказывающих эти услуги	
Мероприятие 3.2. Разработка алгоритмов по совершенствованию медицинской реабилитации и абилитации, предоставления услуг ранней	Наличие регламента взаимодействия между организациями по вопросам выполнения программ реабилитации,	Наличие регламента

Продолжение таблицы 2

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
помощи в части организации эффективного взаимодействия с организациями, осуществляющими реабилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов	оказания услуг ранней помощи	
Мероприятие 3.3. Разработка критериев оценки эффективности оказанных услуг на основе МКФ	Наличие критериев оценки эффективности	Наличие критериев
Задача 4. Нормативно-правовое и организационно-методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование системы комплексной медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, оказания услуг ранней помощи		
Мероприятие 4.1. Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, оказанию услуг ранней помощи с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, оказания услуг ранней помощи	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается

Продолжение таблицы 2

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
		Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 4.2. Разработка ведомственных нормативно- правовых документов обеспечивающих внедрение и распространение передовых технологий и методик реабилитации/ абилитации, ранней помощи, стимулирующих предоставление (появление) услуг в данной сфере	Доля специалистов, обеспечивающих реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей- инвалидов, прошедших обучение по передовым реабилитационным и абилитационным, оказания ранней помощи методикам, в общем количестве таких специалистов	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 4.3. Разработка регионального перечня медицинских услуг ранней помощи	Перечень медицинских услуг ранней помощи, оказываемых в субъекте Российской Федерации	Наличие перечня – 100%, отсутствие – 0%
Мероприятие 4.4. Разработка нормативно-правовых документов обеспечивающих работу внутренней и внешней системы контроля качества предоставляемых услуг в сфере	Наличие системы контроля качества предоставляемых услуг в сфере медицинской реабилитации/абилитации, ранней помощи в субъекте	Наличие– 100%, отсутствие – 0%

Продолжение таблицы 2

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
медицинской реабилитации/абилитации, ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Российской Федерации	
Мероприятие 4.5. Разработка на основе МКФ критериев включения детей в программу ранней помощи	Критерии включения детей в программу ранней помощи	Наличие– 100%, отсутствие – 0%
Задача 5 Повышение уровня доступности медицинских реабилитационных/абилитационны х услуг, услуг ранней помощи в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов		
Мероприятие 5.1. Наполнение реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации информацией об услугах медицинской реабилитации/абилитации инвалидов/детей-инвалидов, услугах ранней помощи	Раздел реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации, заполненный информацией об услугах медицинской реабилитации/абилитации инвалидов/детей- инвалидов, услугах ранней помощи	Адрес ресурса в Интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.

Продолжение таблицы 2

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 5.2. Наполнение реестра реабилитационных организаций данными об организациях, предоставляющих услуги медицинской реабилитации/абилитации инвалидов, детей-инвалидов, услуги ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Раздел реестра реабилитационных организаций, заполненный данными об организациях, предоставляющих услуги медицинской реабилитации/абилитации инвалидов, детей-инвалидов, услуги ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.3. Создание внутриведомственной системы определения потребности инвалидов, детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилитационных услугах, услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/детям-инвалидам реабилитационных/абилитационных услуг, услуг ранней помощи	Наличие потребностей внутриведомственной информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи

Таблица 3 - Типовые показатели системы реабилитации и абилитации, предоставления услуг ранней помощи в системе образования

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 1 Определение потребности инвалидов в услугах реабилитации и абилитации, предоставления услуг ранней помощи в системе образования субъекта Российской Федерации		
Мероприятие 1.1. Участие в создании системы определения потребности инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилитационных услугах, услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/ детям-инвалидам реабилитационных/абилитационных услуг, услуг ранней помощи	Наличие потребностей в информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Задача 2. Повышение уровня доступности реабилитационных и абилитационных услуг, услуг ранней помощи в системе образования субъекта Российской Федерации		
Мероприятие 2.1. Создание системы анализа потребностей в услугах реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи в образовании	Методика оценки потребностей в услугах реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи в сфере образования	Наличие методики

Продолжение таблицы 3

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 2.2. Развитие реабилитационной ресурсной базы образовательных учреждений, ее настройка в соответствии с потребностями	Доля инвалидов и получателей услуг ранней помощи, получивших услуги от общего количества нуждающихся в реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи в сфере образования	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 3. Формирование условий для развития системы реабилитационных и абилитационных услуг в образовании, в том числе, услуг ранней помощи		
Мероприятие 3.1. Разработка нормативно-правовых документов, стимулирующих исполнителей различных форм собственности к участию в системе реабилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, предоставления услуг ранней помощи, формирование демонополизированного рынка услуг в сфере образования	Доля учреждений, в сфере образования, оказывающих услуги реабилитации/ абилитации, ранней помощи основанных на негосударственных формах собственности, от общего количества учреждений всех форм собственности, оказывающих эти услуги	

Продолжение таблицы 3

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 3.2. Разработка алгоритмов эффективного взаимодействия организаций, осуществляющих реабилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов в сфере образования.	Наличие регламента взаимодействия между организациями по вопросам выполнения программ реабилитации, оказания услуг ранней помощи	Наличие регламента
Мероприятие 3.3. Разработка критериев оценки эффективности оказанных услуг на основе МКФ	Наличие критериев оценки эффективности	Наличие критериев
Задача 4 Нормативно-правовое и организационно-методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, оказание услуг ранней помощи в системе образования		
Мероприятие 4.1 Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, оказанию услуг ранней помощи с учетом лучшего	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, оказанию	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода;

отечественного и зарубежного опыта в системе образования	услуг ранней помощи в системе образования	максимум не устанавливается Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 4.2. Разработка ведомственных нормативно-правовых документов обеспечивающих внедрение и распространение передовых технологий и методик реабилитации/ абилитации, ранней помощи, стимулирующих предоставления (появление) услуг в данной сфере	Доля специалистов, обеспечивающих реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов, прошедших обучение по передовым реабилитационным и абилитационным, оказания ранней помощи методикам, в общем количестве таких специалистов	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 4.3. Разработка регионального перечня услуг ранней помощи в системе образования	Перечень услуг ранней помощи, оказываемых в субъекте Российской Федерации в системе образования	Наличие перечня – 100%, отсутствие – 0%

Продолжение таблицы 3

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 4.4. Разработка нормативно-правовых документов, обеспечивающих работу внутренней и внешней системы контроля качества предоставляемых услуг реабилитации/абилитации, ранней помощи в системе образования субъекта Российской Федерации.	Наличие системы контроля качества предоставляемых услуг в реабилитации/абилитации, ранней помощи в системе образования субъекта Российской Федерации.	Наличие – 100%, отсутствие – 0%
Мероприятие 4.5. Разработка на основе МКФ критериев включения детей в программу ранней помощи.	Критерии включения детей в программу ранней помощи	Наличие– 100%, отсутствие – 0%
Задача 5. Повышение уровня доступности реабилитационных/абилитационных услуг, услуг ранней помощи в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов в системе образования		
Мероприятие 5.1. Наполнение реестра реабилитационных услуг, данными об услугах реабилитации инвалидов в системе образования в субъекте Российской Федерации	Раздел реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации, заполненный данными об услугах реабилитации/абилитации инвалидов, услугами ранней помощи в системе образования	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не

Продолжение таблицы 3

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
		устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.2. Наполнение реестра реабилитационных организаций данными об организациях, предоставляющих услуги реабилитации/абилитации инвалидов, услуги ранней помощи в субъекте Российской Федерации в системе образования	Раздел реестра реабилитационных организаций, заполненный данными об организациях, предоставляющих услуги реабилитации/абилитации инвалидов, услуги ранней помощи в сфере образования в субъекте Российской Федерации	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.3. Создание внутриведомственной системы определения потребности инвалидов в реабилитационных и	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилитационных услугах, услугах ранней помощи	Наличие потребностей во внутриведомственной информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и

Продолжение таблицы 3

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
абилитационных услугах, услугах системы ранней помощи	Количество предоставленных инвалидам/ детям-инвалидам реабилитационных/абилитацио нных услуг, услуг ранней помощи	услугах ранней помощи
Мероприятие 5.4. Создание служб психолого- педагогического и медико- социального сопровождения профессионального образования детей-инвалидов в учреждениях профессионального образования	Служба психолого- педагогического и медико- социального сопровождения профессионального образования детей-инвалидов	Наличие службы – 100%, отсутствие – 0%

Таблица 4 -Типовые показатели системы реабилитации в системе социальной защиты населения

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 1. Определение потребности инвалидов в услугах реабилитации и абилитации, предоставления услуг ранней помощи в социальной защите населения субъекта Российской Федерации		
Мероприятие 1.1. Участие в создании системы определения потребности инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах системы ранней помощи в системе социальной защиты населения	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилитационных услугах, услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/ детям-инвалидам реабилитационных/абилитационных услуг, услуг ранней помощи	Наличие потребностей в информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Задача 2. Повышение уровня доступности реабилитационных и абилитационных услуг, услуг ранней помощи, реабилитационных учреждений в социальной защите населения субъекта Российской Федерации		

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 2.1. Создание системы анализа потребностей в реабилитационных и абилитационных услугах в социальной защите населения	Методика оценки потребностей в услугах социальной реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи	Наличие методики
Мероприятие 2.2. Развитие реабилитационной ресурсной базы учреждений социальной защиты в соответствии с потребностями	Доля инвалидов и получателей услуг ранней помощи получивших услуги от общего количества нуждающихся в реабилитации/абилитации, услугах ранней помощи	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 3 Формирование условий для развития системы реабилитационных и абилитационных услуг в социальной защите, в том числе, услуг ранней помощи		
Мероприятие 3.1. Разработка нормативно-правовых документов стимулирующих исполнителей различных форм собственности участию в системе реабилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов, предоставления услуг ранней помощи в социальной защите населения, формирование демонополизированного рынка	Доля учреждений, оказывающих услуги реабилитации/абилитации, ранней помощи, основанных на негосударственных формах собственности, от общего количества учреждений всех форм собственности, оказывающих эти услуги в социальной защите населения	

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
услуг в данной сфере		
Мероприятие 3.2. Разработка алгоритмов эффективного взаимодействия организаций, осуществляющих социальную реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов предоставление услуг ранней помощи.	Наличие регламента взаимодействия между организациями по вопросам выполнения программ реабилитации, оказания услуг ранней помощи	Наличие регламента
Мероприятие 3.3. Разработка на основе МКФ критериев оценки эффективности оказанных услуг.	Наличие критериев оценки эффективности	Наличие критериев
Задача 4. Нормативно-правовое и организационно- методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, оказание услуг ранней помощи в социальной сфере		
Мероприятие 4.1. Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно-правовой и	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и методической базы по организации системы	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается;

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
методической базы по организации системы комплексной социальной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, оказанию услуг ранней помощи с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта	комплексной социальной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, оказанию услуг ранней помощи	Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 4.2. Разработка ведомственных нормативно-правовых документов обеспечивающих внедрение и распространение передовых технологий и методик реабилитации/ абилитации, ранней помощи, стимулирующих предоставления (появление) услуг в данной сфере	Доля специалистов, обеспечивающих реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов, прошедших обучение по передовым реабилитационным и абилитационным, оказания ранней помощи методикам, в общем количестве таких специалистов	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 4.3. Разработка регионального перечня социальных услуг ранней помощи	Перечень социальных услуг ранней помощи оказываемых в субъекте Российской Федерации	Наличие перечня – 100%, отсутствие – 0%
Цель, задачи и мероприятия	Перечень целевых показателей	Критерий оценки

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Программы субъекта Российской Федерации	(индикаторов)	мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 4.4. Разработка нормативно-правовых документов обеспечивающих работу внутренней и внешней системы контроля качества предоставляемых услуг в сфере социальной реабилитации/абилитации, ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Наличие системы контроля качества предоставляемых услуг в сфере социальной реабилитации/абилитации, ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Наличие – 100%, отсутствие – 0%
Мероприятие 4.5. Разработка на основе МКФ критериев включения детей в программу ранней помощи.	Критерии включения детей в программу ранней помощи	Наличие– 100%, отсутствие – 0%
Задача 5. Повышение уровня доступности социальных реабилитационных/абилитацио нных услуг, услуг ранней помощи в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов		
Мероприятие 5.1. Наполнение реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации данными об услугах социальной реабилитации/абилитацииинвал	Раздел реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации заполненный данными об услугах социальной	Адрес ресурса в Интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
идов, услугами ранней помощи	реабилитации/абилитации инвалидов, услугами ранней помощи	последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.2. Наполнение реестра реабилитационных организаций данными об организациях, предоставляющих услуги социальной реабилитации/абилитации инвалидов, детей-инвалидов, услуги ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Раздел реестра реабилитационных организаций заполненный данными об организациях, предоставляющих услуги социальной реабилитации/абилитации инвалидов, детей-инвалидов, услуги ранней помощи в субъекте Российской Федерации	Адрес ресурса в Интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.3. Создание внутриведомственной системы определения потребности инвалидов, детей-	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилитацио	Наличие потребностей в внутриведомственной информационной системе позволяющей

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
инвалидов и их семей в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах системы ранней помощи	нных услугах, услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/ детям-инвалидам реабилитационных/абилитацио нных услуг, услуг ранней помощи	вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Мероприятие 5.4. Помощь в регистрации, выделение помещений и оснащение мебелью и оргтехниккой общественные организации инвалидов, родителей детей-инвалидов, нуждающихся в услугах ранней помощи.	Количество поддержанных общественных организаций.	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 5.5. Выделение информационного ресурса и организационно-методическая поддержка общественных организаций по ведению тематических сайтов (страничек, форумов и т.п.) в интернете	Количество обновляемых информационных ресурсов в интернете общественных организаций инвалидов, родителей детей-инвалидов, нуждающихся в услугах ранней помощи, зарегистрированных в субъекте Российской Федерации	Абсолютное значение показателя. 100% – наличие адреса в интернете, 0% - его отсутствие. 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не определен.

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 6. Оказание организационной и финансовой поддержки общественным объединениям, связанным с инвалидностью и ранней помощью	Наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовую поддержку общественных объединений, связанных с инвалидностью и ранней помощью	Доля бюджетных ассигнований на финансовую поддержку общественных объединений, связанных с инвалидностью и ранней помощью в общем объеме расходов бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию мероприятий, включенных в программу субъекта Российской Федерации по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов.
Задача 7. Повышение эффективности расходования бюджетных средств на социальную поддержку инвалидов	Доля инвалидов, получивших положительные результаты после проведения реабилитационных мероприятий по социальной реабилитации, в общем количестве инвалидов, имеющих соответствующие	Увеличение доли инвалидов, получивших положительные результаты после проведения реабилитационных мероприятий по социальной или

Продолжение таблицы 4

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
	рекомендации в индивидуальной программе реабилитации; Доля инвалидов, получивших положительные результаты после проведения реабилитационных мероприятий по профессиональной реабилитации, в общем количестве инвалидов, имеющих соответствующие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации.	профессиональной реабилитации, в общем количестве инвалидов, имеющих соответствующие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации.

Таблица 5 - Типовые показатели системы реабилитации в физкультуре и спорте

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 1 Определение потребности инвалидов в услугах реабилитации и абилитации, связанных с физкультурой и спортом		
Мероприятие 1.1. Участие в создании системы определения потребности инвалидов, детей-инвалидов в реабилитационных и абилитационных услугах	Доля инвалидов/детей- инвалидов, родителейполучивших реабилитационные/абилитацио нные услуги, услуги ранней помощи от количества инвалидов/ детей- инвалидовнуждающихся в реабилитационных/абилитацио нных услугах, услугах ранней помощи	Наличие потребностей в информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Задача 2 Повышение уровня доступности реабилитационных и абилитационных услуг связанных с физкультурой и спортом в субъекте Российской Федерации		
Мероприятие 2.1. Создание системы анализа потребностей в услугах реабилитации и абилитации по разделу физкультура и спорт	Методика оценки потребностей в услугах медицинской реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи	Наличие методики

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 2.2. Развитие реабилитационной ресурсной базы учреждений, в соответствии с потребностями в физкультуре и спорте	Доля инвалидов/детей-инвалидов получивших услуги от общего количества нуждающихся инвалидов/детей-инвалидов в физкультурно-спортивных мероприятиях Доля детей-инвалидов от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности данной категории населения	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 3 Формирование условий для развития системы реабилитации/абилитации, в том числе детей-инвалидов в области физкультуры и спорта		
Мероприятие 3.1. Разработка нормативно-правовых документов стимулирующих исполнителей различных форм собственности участию в системе реабилитации, в том числе детей-инвалидов, формирование демонополизированного рынка услуг в данной сфере	Доля учреждений, оказывающих услуги реабилитации/абилитации основанных на негосударственных формах собственности, от общего количества учреждений всех форм собственности оказывающих эти услуги	

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 3.2. Разработка алгоритмов эффективного взаимодействия организаций, осуществляющих реабилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов в области физкультуры и спорта.	Наличие регламента взаимодействия между организациями по вопросам выполнения программ реабилитации/абилитации	Наличие регламента
Мероприятие 3.3. Разработка критериев оценки на основе МКФ эффективности оказанных услуг	Наличие критериев оценки эффективности	Наличие критериев
Задача 4. Нормативно-правовое и организационно-методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов в области физкультуры и спорта		
Мероприятие 4.1. Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов/детей-инвалидов в области физкультуры и спорта с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов/ детей-инвалидов в области физкультуры и спорта	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
		устанавливается Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 4.2. Разработка ведомственных нормативно- правовых документов обеспечивающих внедрение и распространение передовых технологий и методик реабилитации/ абилитации, стимулирующих предоставления (появление) услуг в данной сфере	Доля специалистов, обеспечивающих реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей- инвалидов, прошедших обучение по передовым реабилитационным и абилитационным методикам, в общем количестве таких специалистов в области физкультуры и спорта	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 4.3. Разработка нормативно-правовых документов, обеспечивающих работу внутренней и внешней системы контроля качества предоставляемых услуг реабилитации/ абилитации в субъекте Российской Федерации в области физкультуры и спорта	Наличие системы контроля качества предоставляемых услуг реабилитации/ абилитации в области физкультуры и спорта в субъекте Российской Федерации	Наличие – 100%, отсутствие – 0%

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 5 Повышение уровня доступности реабилитационных/абилитационны х услуг в области физкультуры и спорта		
Мероприятие 5.1. Наполнение реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации данными об услугах реабилитации/абилитации инвалидов/детей-инвалидов в области физкультуры и спорта	Раздел реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации заполненный данными об услугах реабилитации/ абилитации инвалидов/детей- инвалидов, в области физкультуры и спорта	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.2. Наполнение реестра реабилитационных организаций данными об организациях, предоставляющих услуги реабилитации/абилитации инвалидов, детей-инвалидов в области физкультуры и спорта в субъекте Российской Федерации	Раздел реестра реабилитационных организаций заполненный данными об организациях, предоставляющих услуги реабилитации/абилитации инвалидов, детей- инвалидов в области физкультуры и спорта в	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается.

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
	субъекте Российской Федерации	Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.3. Создание внутриведомственной системы определения потребности инвалидов, детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах	Количество инвалидов/детей- инвалидов нуждающихся в реабилитационных/абилит ационных услугах, услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/ детям- инвалидам реабилитационных/абилит ационных услуг, услуг ранней помощи	Наличие потребностей во внутриведомственной информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Мероприятие 5.4. Разработка программ занятий с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и спорта, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности организма, вызванных нарушением здоровья	Количество внедренных программ	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 5.5. Внедрение	Доля организаций	Наилучшее значение

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
современных технологии в организации спортивной подготовки инвалидов/детей- инвалидов и проведения тренировочного процесса, включая фармакологическое обеспечение, питание, восстановление.	применяющих современные технологии от общего количества организаций такого типа	показателей – 100%, наихудшее – 0%
Задача 6 Развитие технологий реабилитации с помощью физической культуры и спорта		
Мероприятие 6.1. Модернизация системы научно- методического, медико- биологического, психолого- педагогического обеспечения тренировочно-соревновательной деятельности отдельных спортсменов-инвалидов, сборных команд, спортивного резерва по адаптивным видам спорта	Количество проведенных соревнований по различным видам спорта с участием инвалидов/детей- инвалидов Количество соревнований по различным видам спорта с участием инвалидов/детей- инвалидов, в которых приняли участие представители инвалидов/детей- инвалидов субъекта Российской Федерации	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 6.2. Привлечение к деятельности по развитию адаптивной физической культуры и спорта научного потенциала		

Продолжение таблицы 5

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
высших учебных заведений		

Таблица 6 -Типовые показатели системы реабилитации в области труда и занятости

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Задача 1. Определение потребности инвалидов в услугах реабилитации и абилитации в системе занятости населения субъекта Российской Федерации		
Мероприятие 1.1. Участие в создании системы определения потребности инвалидов, детей-инвалидов в реабилитационных услугах	Количество инвалидов/детей-инвалидов нуждающихся в реабилитационных услугах, родителей в услугах ранней помощи Количество предоставленных инвалидам/ детям-инвалидам реабилитационных услуг, услуг ранней помощи родителям	Наличие потребностей в информационной системе позволяющей вести и обрабатывать сведения об инвалидах и услугах ранней помощи
Задача 2. Повышение уровня доступности реабилитационных и абилитационных услуг в системе занятости населения		

субъекта Российской Федерации		
-------------------------------	--	--

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 2.1. Создание системы анализа потребностей в реабилитационных и абилитационных услугах в сфере труда и занятости	Методика оценки потребностей в услугах профессиональной реабилитации и абилитации, услугах ранней помощи родителям	Наличие методики
Мероприятие 2.2. Развитие реабилитационной ресурсной базы службы занятости, ее настройка в соответствии с потребностями инвалидов	Доля инвалидов, трудоустроенных органами службы занятости, в общем числе инвалидов, обратившихся в органы службы занятости	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 2.3. Создание рабочих мест для инвалидов в рамках программ общественных организаций инвалидов	Доля инвалидов, трудоустроенных в рамках программ общественных организаций инвалидов, в общем числе инвалидов, обратившихся в органы службы занятости	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 3 Формирование условий для повышения уровня профессионального развития и занятости инвалидов		

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
Мероприятие 3.1. Разработка нормативных документов стимулирующих исполнителей различных форм собственности к участию в оказании реабилитационных и абилитационных услуг в сфере труда и занятости	Доля учреждений, оказывающих услуги реабилитации/абилитации, основанных на негосударственных формах собственности, от общего количества учреждений всех форм собственности, оказывающих эти услуги в сфере труда и занятости	
Мероприятие 3.3. Разработка критериев оценки основе МКФ эффективности оказанных услуг	Доля трудоустроенных инвалидов, работающих более года, от общего количества трудоустроенных инвалидов	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 4. Нормативно-правовое и организационно-методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов в системе занятости населения субъекта Российской Федерации		
Мероприятие 4.1. Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативно-правовой и	Наличие сопровождаемой нормативно-правовой и	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта в сфере труда и занятости	методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей- инвалидов в сфере труда и занятости	не сопровождается; Минимум – 3 обновления по направлениям реабилитации за последние полгода; максимум не устанавливается Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 4.2. Разработка ведомственных нормативно- правовых документов обеспечивающих внедрение и распространение передовых технологий и методик реабилитации/ абилитации, стимулирующих предоставления (появление) услуг в данной сфере	Доля специалистов, обеспечивающих реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей- инвалидов, прошедших обучение по передовым реабилитационным и абилитационным методикам, в общем количестве таких специалистов	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Задача 5. Повышение уровня доступности инвалидами/детьми- инвалидами услуг в сфере		

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
занятости		
Мероприятие 5.1. Наполнение реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации данными об услугах реабилитации/абилитацииинвалидо в/детей-инвалидов в сфере занятости	Раздел реестра реабилитационных услуг субъекта Российской Федерации заполненный данными об услугахреабилитации/абил итации инвалидов/детей- инвалидов в сфере занятости	Адрес ресурса в интернете 0 обновлений – ресурс не сопровождается; Минимум - 3 обновления за последние полгода; максимум не устанавливается. Оценивается среднее количество обращений на ресурс в день. Определяется исходя из фактических показателей через месяц работы после запуска.
Мероприятие 5.2. Содействие трудоустройству инвалидов	Доля инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и специалитета (по отношению к предыдущему году) Доля студентов из числа инвалидов, обучавшихся по программам бакалавриата и специалитета, выбывших по причине академической неуспеваемости	Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0% для каждого показателя

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
	Доля инвалидов, принятых на обучение по программам среднего профессионального образования (по отношению к предыдущему году) Доля студентов из числа инвалидов, обучавшихся по программам среднего профессионального образования, выбывших по причине академической неуспеваемости	
Мероприятие 5.3. Формирование условий для создания, модернизации рабочих мест, в том числе специальных, для трудоустройства инвалидов	Количество созданных, модернизированных рабочих мест, в том числе специальных, для трудоустройства инвалидов	Абсолютное значение показателя Наилучшее значение показателя – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 5.4. Создание условий для внедрения поддерживаемого трудоустройства инвалидов	Количество трудоустроенных по методике поддерживаемого трудоустройства инвалидов	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 5.5. Создание в ИОГВ и учреждениях, подведомственных ИОГВ, рабочих	Количество трудоустроенных инвалидов в ИОГВ и	Абсолютное значение показателя

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
мест для людей с ограниченными возможностями и для родителей детей-инвалидов, в том числе специально оборудованных	учреждениях, подведомственных ИОГВ	
Мероприятие 5.6. Создание учебно-производственных мастерских для обучения и трудоустройства тяжелых инвалидов	Количество мастерских	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 5.7. Разработка и внедрение программ социализации детей-инвалидов, программ развития доступных трудовых навыков, форм трудовой деятельности молодых людей с инвалидностью, включая создание рабочих мест для временной занятости подростков инвалидов	Доля выпускников-инвалидов 9 и 11 классов, охваченных профориентационной работой, от общей численности выпускников-инвалидов	Наилучшее значение показателей – 100%, наихудшее – 0%
Мероприятие 5.8. Организация временной занятости несовершеннолетних граждан, имеющих инвалидность	Количество трудоустроенных несовершеннолетних граждан, имеющих ограниченные возможности жизнедеятельности	Абсолютное значение показателя
Мероприятие 5.9. Создание эффективной системы профессиональной ориентации и мотивации инвалидов к получению рабочих профессий	Доля трудоустроенных инвалидов после получения рабочих профессий от общего количества инвалидов,	Наилучшее значение показателей – 100%, наихудшее – 0%

Продолжение таблицы 6

Цель, задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Критерий оценки мероприятия (у.е., %)
1	2	3
	получивших рабочую профессию	

Критерии оценки региональной системы реабилитации

Рассмотренные выше примеры выбора и обоснования типовых показателей для оценки региональной системы реабилитации естественным образом влияют на сами критерии.

Критерии могут иметь качественные и количественные характеристики (Таблица 1-6, столбец 3). На практике следует максимально избегать качественных критериев, так как они часто носят субъективный характер, но это не всегда возможно. Рассмотрим приведенные выше примеры: мероприятие звучит как «Разработка нормативно-правовых документов...», мы можем в качестве показателя выбрать количество документов, по которому можно будет создать рассчитываемый критерий оценки, однако количество разработанных и принятых документов не отражает их качество и достижение конечного результата. Создание системы управления реабилитацией и предоставление услуг ранней помощи должно иметь определенную нормативно-правовую основу, поэтому в качестве показателя был выбран не количественный показатель, а качественный – «нормативно-правовая база», соответственно критерием оценки, в данном случае, может являться само наличие нормативно-правовой базы. Что полностью соответствует цели Программы. Качественный критерий соответствия результатов выполнения данного мероприятия, на долгосрочном периоде, может быть получен, например, из показателя «количество исков граждан по различным аспектам работы системы реабилитации», но следует учитывать, что на краткосрочном периоде этот показатель не будет отражать происходящих изменений системы реабилитации и оказания ранней помощи. Вместе с тем, результат принятия отдельных нормативных актов может быть оценен количественно практически сразу. Например, «Разработка нормативных правовых актов, определяющих порядок межведомственного взаимодействия» имеет в качестве показателя «Нормативно-правовую базу», но критерием, в данном случае, может выступать «Доля предоставляющих услуг организаций/предпринимателей подключенных к системе межведомственного взаимодействия от общего количества

предоставляющих услуги реабилитации и предоставления услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации». То есть по косвенным показателям, не имеющим отношения к самому мероприятию, мы можем оценить результат его выполнения, который, целесообразно и выбрать в качестве критерия.

Количественные критерии, в основном, должны иметь относительные характеристики: доля, часть, процент, в связи с тем, что абсолютные цифры не позволяют проводить сравнение показателя с подобными показателями в других субъектах Российской Федерации. Такой подход необходим для нормализации значений и последующего их анализа. Определить значение критерия на этапе планирования мероприятия, чаще всего не представляется возможным. Для его определения необходимо провести научно-исследовательскую работу, что может оказаться дороже, чем выполнение самого мероприятия, поэтому целесообразнее применять метод экспертных оценок. На этапе выполнения программы, после получения первых значений критерия, можно спрогнозировать значение целевого показателя критерия, к которому должен стремиться данный критерий и использовать этот прогноз для работы.

Таким образом, разрабатываемые критерии могут иметь как качественные, так и количественные характеристики. Критерии должны быть увязаны, прежде всего, с целями мероприятия и опираться на показатели, отражающие результаты выполнения этого и других мероприятий программы. В большинстве случаев, конкретные значения критериев можно определить только после выполнения определенного этапа Программы.

Типовые источники информации для показателей региональной системы реабилитации

В процессе разработки системы оценки необходимо минимизировать количество новых вводимых показателей. Большинство показателей, которые можно использовать для оценки результатов реализации мероприятий в качестве показателей Программы уже существуют в информационных системах,

используемых в субъекте Российской Федерации или на федеральном уровне, либо порождаются в результате выполнения мероприятия программы.

Представляется нецелесообразным введение новых статистических форм, ввиду их низкой достоверности по сравнению с данными получаемыми из эксплуатируемых в ведомствах информационных систем, путем создания соответствующей аналитической выборки. Если используемые информационные системы отвечают современным требованиям и занимаются поддержкой реабилитационного процесса, то полученные из такой информационной системы данные могут явиться актуальным рабочим инструментом для контроля работы системы реабилитации и ее тонкой настройки.

В результате развития системы реабилитации в субъекте Российской Федерации должны быть созданы несколько информационных систем, используемых в каждодневной работе и отражающих состояние системы реабилитации в субъекте Российской Федерации. Во-первых, это информационная система для межведомственной координации и мониторинга реабилитации и оказания услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации, в которой должны быть данные, по всем реабилитационным мероприятиям начиная с мероприятий, определенных ФКУ МСЭ, данные ИОГВ, уточняющие мероприятия ИПРА и данные исполнителей ИПРА. Подобная информационная система должна стать основной для специалистов координирующих эти процессы. Во-вторых – реестры реабилитационных организаций (исполнителей мероприятий ИПРА) и предоставляемых ими услуг. В-третьих, информационные системы исполнителей мероприятий ИПРА и ИОГВ, в которых должна храниться вся детальная информация по проводимым мероприятиям.

Такой подход не исключает использование имеющихся статистических форм, формируемых исполнителями реабилитационных и абилитационных мероприятий и исполнителями, предоставляющими услуги ранней помощи, отчеты о выполнении тех или иных видов работ и т.п. Например, количество спортсменов с ограниченными возможностями, участвующих в федеральных и

международных соревнованиях, невозможно получить из имеющихся информационных систем, а только из отчета о работе и/или отчета о выполнении мероприятий Программы ИОГВ субъекта Российской Федерации по физкультуре и спорту.

Таким образом, каждый показатель, который предполагается использовать для оценки системы реабилитации и оказания услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации должен быть тщательно проанализирован на предмет источника информации о его значении. Порядок, периодичность и формат предоставления информации структуре ответственной за оценку системы должны быть определены нормативно-правовыми актами, определяющими порядок межведомственного взаимодействия как внутри субъекта Российской Федерации, так и на федеральном уровне, в частности с реестром инвалидов.

2 ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ПО ОЦЕНКЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Для обеспечения оценки региональной системы реабилитации и оказания услуг ранней помощи субъекта Российской Федерации может быть создан координирующий рабочий орган (Координационный совет), формируемый из представителей ИОГВ субъекта Российской Федерации, органов местного самоуправления, участвующих в реализации Программы субъекта Российской Федерации, и общественных организаций инвалидов.

ИОГВ субъекта Российской Федерации, являющиеся соисполнителями Программы, организуют исполнение мероприятий Программы субъекта Российской Федерации, в установленные сроки предоставляют информацию об их исполнении ответственному исполнителю Программы субъекта Российской Федерации, а также при необходимости выступают инициаторами корректировки программных мероприятий, источников и объемов их финансирования (с учетом результатов оценки эффективности Программы субъекта Российской Федерации).

Для оперативного контроля (мониторинга) исполнения Программы субъекта Российской Федерации соисполнители Программы субъекта Российской Федерации один раз в полугодие до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют информацию о выполнении мероприятий Программы субъекта Российской Федерации ответственному исполнителю Программы субъекта Российской Федерации. Кроме этого, ответственный исполнитель Программы контролирует выполнение программы по показателям Программы путем анализа данных имеющихся информационных систем в субъекте Российской Федерации, используя систему межведомственного взаимодействия.

Ответственный исполнитель Программы субъекта Российской Федерации ежегодно (по итогам года) представляет сводный отчет о реализации Программы субъекта Российской Федерации и ее результатах с оценкой эффективности в соответствии с нормативным правовым актом высшего ИОГВ субъекта Российской Федерации о порядке, разработке и реализации целевых программ субъектов Российской Федерации.

Высший ИОГВ субъекта Российской Федерации ежеквартально представляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации:

- информацию об исполнении мероприятий Программы субъекта Российской Федерации с указанием сведений о выполнении мероприятий, включающих в себя количественно-качественные показатели и описания выполнения, или о невыполнении мероприятий;
- отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации (местных бюджетов), источником финансового обеспечения которых являются субсидии из федерального бюджета бюджету субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов по реализации мероприятий, включенных в Программу субъекта Российской Федерации, разработанную на основе примерной программы субъекта Российской Федерации;
- отчет о достижении значений целевых показателей (индикаторов) Программы субъекта Российской Федерации, разработанной на основе примерной программы субъекта Российской Федерации.

Экономическая эффективность Программы субъекта Российской Федерации должна рассчитываться исходя из обоснования вариантов развития системы реабилитации/абилитации и услуг ранней помощи в субъекте Российской Федерации по каждому из направлений: повышения количества трудоустроенных инвалидов; снижения количества специалистов, не занимающихся непосредственно предоставлением реабилитационных, абилитационных и услуг

ранней помощи, за счет внедрения современных технологий и формирования соответствующей среды жизнедеятельности; повышения результативности реабилитационных мероприятий; максимального вовлечения в организацию реабилитации непосредственно инвалидов, общественных организаций, фондов, негосударственные учреждения и организаций и т.п.; расчета стоимости и эффективности различных вариантов предоставления услуг; разработки и внедрения стандартов оказания услуг в данной сфере; переход на целевое финансирование услуг реабилитации, абилитации, ранней помощи.

Основным критерием социальной эффективности программы является повышения качества и уровня жизни инвалидов, в том числе детей-инвалидов, и членов их семей. Кроме того, социальная эффективность программы должна выражаться в снижении социальной напряженности в обществе за счет:

- возвращения инвалидов к активной жизни за счет частичного или полного восстановления или компенсации способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности, а также формирования новых способностей;
- преодоления социальной изоляции и включения инвалидов в жизнь общества, в том числе в совместные с другими гражданами мероприятия (в том числе досуговые, культурные, спортивные);
- увеличения уровня информированности инвалидов о порядке реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в субъекте Российской Федерации, о формате предоставления конкретных реабилитационных мероприятий;
- информационных кампаний и акций СМИ в освещении проблем инвалидов для граждан, не являющихся инвалидами.

Такой подход позволит оптимальным образом с максимальным качеством развить систему реабилитации/абилитации в субъекте Российской Федерации.

Типовой алгоритм проведения оценки региональной системы реабилитации

Алгоритм оценки региональной системы реабилитации отличается в

зависимости от того является ли он первоначальной оценкой, либо оценкой после выполнения определенного этапа Программы или результатов ее проведения.

Первоначальная оценка является предварительным этапом к формированию Программы и подробно описана в методических рекомендациях по ее разработке. Алгоритм проведения первоначальной оценки в общем случае состоит из следующих этапов:

- формирование и наделение полномочиями Координационного совета при руководителе высшего органа государственной власти субъекта Российской Федерации,
- разработка и утверждения плана работ,
- описание и оценка потребностей инвалидов/детей-инвалидов в реабилитации и населения в услугах ранней помощи,
- описание и оценка ресурсов субъекта Российской Федерации, задействованных в услугах реабилитации и абилитации, оказания ранней помощи,
- анализ соответствия потребностям имеющихся в субъекте Российской Федерации ресурсов,
- формирование итогового документа, описывающего состояние системы реабилитации и его соответствие потребностям инвалидов в субъекте Российской Федерации,
- формирование предложений по развитию системы реабилитации и оказания услуг ранней помощи.

Динамическая оценка, оценка после выполнения определенного этапа Программы или результатов ее проведения должна проводиться структурой, организующей и контролирующей работу системы реабилитации и предоставления услуг ранней помощи и контроля их проведения в субъекте Российской Федерации (Структура).

Оценка должна опираться, прежде всего, на данные, которые имеются в ведомственных информационных системах, входящих в систему реабилитации и оказания ранней помощи в субъекте Российской Федерации. При этом мы имеем

две разные составляющие сбора данных. Первая - получение и анализ данных, находящихся в прямом доступе Структуры (данные федерального реестра инвалидов, реестр организаций, предоставляющих реабилитационные услуги и т.п.). Вторая – взаимодействие с ИОГВ, ответственными за тот или иной раздел Программы, получение данных от них, анализ этих данных. Оба алгоритма должны заканчиваться формированием итогового документа, описывающего состояние системы реабилитации, его соответствие потребностям населения в субъекте Российской Федерации, формированием предложений по развитию системы реабилитации и оказания услуг ранней помощи, второй, дополнительно - отчетом о выполнении Программы. При этом, в соответствии с задачей 1 Программы «Создание системы управления реабилитацией и предоставления услуг ранней помощи и контроля их проведения в субъекте Российской Федерации, как в период выполнения программных мероприятий, так и после их завершения. Нормативно-правовое и организационно-методическое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», мероприятием 1.4 «Разработка нормативно-правовых актов, определяющих порядок межведомственного взаимодействия реабилитационных организаций, обеспечивающего раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение, услуги ранней помощи» должна быть реализована на практике система межведомственного взаимодействия в электронном виде между исполнителями услуг реабилитации инвалидов, в том числе детей – инвалидов, услуг ранней помощи, включая Структуру. Таким образом, субординация между ИОГВ в субъекте Российской Федерации по предоставлению данных, необходимых для проведения оценки системы реабилитации, поэтапно должна свестись, в основном, к исполнению протоколов электронного взаимодействия, на данном этапе, преимущественно, согласно СМЭВ 3.0 [3].

Одним из наиболее сложных аспектов оценки работы системы реабилитации в субъекте Российской Федерации является оценка выполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации на уровне индивида, уровне организации, субъекта Российской Федерации. Прежде всего, по

определенным правилам должна быть сформулирована цель реабилитации.

В процессе реабилитации и разработки программ реабилитации в реабилитационных организациях система целевых показателей реабилитационных услуг должна обеспечивать единый язык специалистов, комплексность и преемственность реабилитации на уровне реабилитационных организаций, на уровне субъекта Российской Федерации, Российской Федерации в целом.

Цели реабилитации имеют определенную иерархию - от глобальной цели к конкретной.

Достижение каждой цели требует определенных мероприятий: технических средств и реабилитационных услуг, которые должны быть направлены на снижение степени выраженности нарушений и барьеров, выявленных при оценке состояния инвалида и конкретизации мероприятий ИПРА ИОГВ, разработке мероприятий услуг ранней помощи [31].

Глобальная цель реабилитации направлена на достижение оптимального функционирования инвалида в обществе и относится к конечной точке реабилитации и, как правило, достигается только за счет реализации различных программ реабилитации, выполненных различными специалистами и организациями.

Реабилитационные организации и специалисты в рамках своего этапа реабилитации устанавливают свои цели реабилитации. Пример приведен в Приложении А.

Определение целей реабилитации позволяет определить реабилитационные мероприятия. Каждое мероприятие имеет свои целевые показатели реабилитации, которые должны быть описаны стандартизированным языком. Международным стандартом для описания состояния реабилитируемого и определения целевых показателей реабилитации является Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), одобренная Всемирной организацией здравоохранения в 2001 г. МКФ является нормативным документом ВОЗ, обеспечивающим единство методических подходов и сопоставимость материалов на международном уровне

[2].

Применяются категории МКФ из соответствующих разделов классификации («Функции организма», «Структуры организма», «Активность и участие», «Факторы внешней среды») с учетом примечаний, пояснений о включении и исключении, а также правила отбора и кодировки. (В частном случае) Объектом реабилитации (воздействия на реабилитируемого) является функция и/или структура организма, элементы активности и участия. Частной целью при таком воздействии является уменьшение (стабилизация) степени выраженности нарушений. Целевым показателем реабилитации является уменьшение (стабилизация) степени выраженности нарушений функции и/или структуры организма и/или уменьшения ограничений активности и участия.

Специалисты реабилитационных организаций, в процессе формирования программы реабилитации, регистрируют нарушенные функции и/или структуры организма, элементы активности и участия, факторы окружающей среды, определяют имеющуюся степень выраженности нарушений и ограничения по каждой категории и планируемую, которую следует достичь после прохождения цикла реабилитации, степень выраженности нарушений и ограничения.

Для количественной оценки нарушений используют следующую универсальную шкалу: 0 - нет нарушений, 1 - легкие, 2 - умеренные, 3 - тяжелые, 4 - абсолютные. Факторы окружающей среды по аналогичной шкале определяют степень воздействия в качестве барьера или облегчающего фактора (со знаком +) [2].

Целевые показатели определяют, преимущественно, профильные специалисты. При выборе целевых показателей выбираются только те функции и/или структуры организма, элементы активности и участия, факторы окружающей среды, которые:

- имеют либо положительный ресурс, либо несут отрицательное воздействие;
- могут быть изменены (стабилизированы);
- влияют на цели цикла(-ов) реабилитации.

Определение целей реабилитации всегда должно проводиться с учетом личностных факторов и мнения реабилитируемого, целевые показатели реабилитации должны обсуждаться с реабилитируемым. Только понимание и принятие реабилитируемым конечных целей позволит достигнуть максимального эффекта от реабилитации. Нереалистичные целевые показатели реабилитационных услуг приводят к разработке неустойчивых стратегий реабилитации инвалидов, которые препятствуют получению долгосрочных положительных результатов реабилитации.

Для корректировки программы возможен динамический контроль достижения целевых показателей реабилитации на промежуточных этапах.

Оценка достижения целевых показателей должна проводиться на федеральном уровне; на уровне субъекта Российской Федерации; в реабилитационных организациях; на уровне специалистов; персональном уровне получателя услуг. Внутри организации, предоставляющей услуги реабилитации, абилитации, ранней помощи, должны быть приняты общие принципы системы оценки результатов реабилитационных услуг, которые должны находить отражение в печатных формах и электронных документах оценки результатов реабилитационных услуг.

Оценка результатов реабилитационных услуг на индивидуальном уровне позволяет корректировать программу реабилитации инвалида в соответствии с возможностями и потребностями инвалидов, как в процессе реабилитации, так и по завершению определенного цикла реабилитации.

Оценка результатов реабилитационных услуг на уровне организации позволяет корректировать процесс реабилитации, производить кадровые и системные изменения внутри организации.

Оценка результатов реабилитационных услуг на уровне субъекта позволяет выявить наиболее эффективные реабилитационные организации и определить развитие направлений реабилитации.

Оценка результатов реабилитационных услуг на уровне Российской Федерации позволяет сравнивать эффективность организации реабилитационного процесса в разных субъектах Российской Федерации, что способствует

распространению положительного опыта оказания реабилитационных услуг.

Оценка результатов реабилитационных услуг на индивидуальном уровне основана на достижении целевых показателей реабилитационных услуг, использовании международных классификаций ВОЗ описывающих состояние здоровья человека (Международная классификация болезней (МКБ), МКФ), сравнении начальной, промежуточных и конечной степеней выраженности нарушений функций и структур организма, элементов активности и участия, факторов окружающей среды, обобщенной оценке изменения степени выраженности нарушений функций и структур организма, элементов активности и участия.

Пример оценки результатов реабилитационных услуг на индивидуальном уровне приведен в Приложении Б.

Оценка результатов реабилитационных услуги на уровне организации основана на усредненной оценке результатов реабилитации на индивидуальном уровне. Примеры оценки результатов реабилитационных услуг приведены в Приложениях В и Г.

Оценка результатов реабилитационных услуг на уровне субъекта основана на усредненной оценке результатов реабилитации на уровне организаций и индивидуальном уровне по отдельным направлениям реабилитации (пример в Приложении Д).

Общие цели реабилитации определяются на основании оценки потребности инвалида в реабилитации, проведенной в бюро ФКУ МСЭ. На уровне организаций-исполнителей ИПРА они конкретизируются и разбиваются на задачи, составляется программа реабилитации, выполняемая конкретной организацией.

Для практического использования изложенного подхода цели реабилитации направленные на снижение степени выраженности нарушений у реабилитируемого должны иметь цифровое выражение на момент начала реабилитационного воздействия и на момент его окончания (см. Приложение А).

Оценка достижения общей цели реабилитации и цели конкретной программы реабилитации инвалида производится путем деления показателя

первичной оценки состояния реабилитируемого на конечный показатель.

Значения, находящиеся в диапазоне меньше единицы являются неудовлетворительным результатом реабилитации, больше 1, но меньше 1,5 – удовлетворительным, от 1,5 до 2 – хорошим и более 2 – отличным.

Значение показателя первичной оценки состояния реабилитируемого вычисляется исходя из среднего арифметического от оценки задач реабилитации и округления результата до целого.

Значение оценки достижения целевого показателя производится путем вычисления среднего от степени выраженности нарушений, влияющих на эти цели, и округления результата до целого. Оценивается степень приближения к целевому показателю.

Достижение целевых показателей, включая стабилизацию состояния, является положительной оценкой реабилитации на индивидуальном уровне.

Отсутствие положительной динамики, не соответствие результатов реабилитации целевым показателям, является отрицательной оценкой реабилитации на индивидуальном уровне.

Оценка выполнения целевых показателей проводится:

на индивидуальном уровне, как по каждому показателю: наличие положительной динамики (стабилизации) степени выраженности нарушений функции и/или структуры организма и/или уменьшения ограничений активности и участия, так и суммарно по группе показателей за цикл реабилитации;

на уровне подразделений/организаций – среднее значение и среднеквадратичное отклонение по каждому целевому показателю и общее среднее со среднеквадратичным отклонением по группе показателей за период оценки;

на районном/субъекта Российской Федерации уровне - среднее значение и среднеквадратичное отклонение по каждому целевому показателю и общая среднее со среднеквадратичным отклонением по группе показателей за период оценки.

Для корректировки программы реабилитации возможен динамический контроль достижения целевых показателей реабилитации на промежуточных

этапах (промежуточные оценки).

Использование целевых показателей реабилитации лежит в основе планирования и развития реабилитационного процесса на всех уровнях.

3 ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ОЦЕНКЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Учитывая особое внимание государства к проблемам инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов [4], реформирование федерального законодательства в соответствии с Федеральным законом «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» от 01.12.2014 № 419-ФЗ [1], межведомственный характер проблемы предпочтительнее нормативный акт субъекта Российской Федерации, регламентирующего работу по оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, (далее - нормативный акт по оценке системы реабилитации) и предоставления услуг ранней помощи, утвердить Правительством субъекта Российской Федерации в виде постановления.³ Вместе с тем, с учетом действующей модели органов управления в субъектах Российской Федерации, могут быть и иные варианты нормативно-правового или организационно-распорядительного акта. Так, опыт показывает различный уровень нормативно-правовой базы по принятию региональных планов и программ в сфере реабилитации или абилитации инвалидов (близких им по содержанию): от постановления главы администрации (губернатора) для государственных программ до ведомственных (межведомственных) планов, утверждаемых по отраслям.

Нормативный акт по оценке должен содержать вид нормативного акта, его наименование, орган, его принявший, дату, место принятия акта, номер.

Например,

³Постановление Правительства субъекта Российской Федерации – нормативный правовой акт, принимаемый в силу компетенции исполнительной властью субъекта Российской Федерации и обладающий юридической силой на территории всего субъекта Российской Федерации. Данный документ имеет широкую сферу применения и, как правило, не ограничен временными рамками. Распоряжение Правительства – управленческий акт, который призван решить оперативные вопросы деятельности субъекта Российской Федерации и не создающий правоотношений.

ПРАВИТЕЛЬСТВО субъекта Российской Федерации

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от № ...

Об оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов

Вводная часть (преамбула). В ней излагаются цели и задачи нормативного акта, характеризуется общественно-политическая обстановка, существующая в момент его принятия.

В субъектах Российской Федерации сложились различные подходы к организации системы реабилитации и абилитации инвалидов, что обусловлено особенностями социально-демографической ситуации, географической расположенности, имеющейся ресурсной базой, потребностями инвалидов, детей-инвалидов, их семей и другими факторами. Немаловажную роль играет также определение координирующего ведомства и организация межведомственного взаимодействия. Эти факторы должны учитываться в нормативном акте субъекта Российской Федерации по оценке реабилитации.

Реабилитация или абилитация инвалидов, в т. ч. детей-инвалидов, в субъекте Российской Федерации осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида или ребенка-инвалида, разработанной федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Реабилитационные или абилитационные мероприятия для инвалидов, в т. ч. для детей-инвалидов, в субъекте Российской Федерации осуществляются в соответствии с ИПРА инвалида или ребенка-инвалида в сфере охраны здоровья, в сфере социальной защиты инвалидов, в сфере труда и занятости, в сфере образования, в сфере физической культуры и спорта.

Постановление Правительства субъекта Российской Федерации разрабатывается в целях реализации статьи 3.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) [5] для предотвращения дискриминации по признаку инвалидности на территориях субъектов Российской Федерации, с учетом целевых показателей и индикаторов подпрограммы 2 «Совершенствование

системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» Государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 N 1297 (ред. от 25.05.2016) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы» [20].

При разработке нормативного акта по оценке системы реабилитации могут быть учтены полномочия ИОГВ субъектов Российской Федерации, другие нормативно-правовые документы федерального уровня (представлены ниже), а также регионального уровня:

- О стратегическом планировании в Российской Федерации: федеральный закон от 28 июня 2014 года N 172-ФЗ [6]
- Ст.179 «Государственные программы Российской Федерации, государственные программы субъекта Российской Федерации, муниципальные программы» Бюджетного Кодекса Российской Федерации [17]
- Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ [7]
- О занятости населения в Российской Федерации: федеральный закон от 19 апреля 1991 года № 1032-1 [8]
- Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323 [9]
- О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 [10]
- Об образовании в Российской Федерации: федеральный закон от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) [11]
- О физической культуре и спорте в Российской Федерации: федеральный закон от 04 декабря 2007 года N 329-ФЗ [12]
- Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации: федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ [13]

- О персональных данных: федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ [14]
- Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг: федеральный закон от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ [3]
- Об информации, информационных технологиях и о защите информации: федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ [15]
- О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 N 683 [18]
- Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления: Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 601 [19]
- О единой системе межведомственного электронного взаимодействия: постановление Правительства Российской Федерации от 08 сентября 2010 года N 697 (ред. от 11.08.2016) [21]
- Об инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме: постановления Правительства Российской Федерации от 08 июня 2011 г. № 451 [22]
- Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти, Государственной корпорацией по атомной энергии "Росатом" государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера платы за их оказание: постановление Правительства Российской Федерации от 6 мая 2011 г. N 352 [23]
- Об утверждении сводного перечня первоочередных государственных и муниципальных услуг, предоставляемых в электронном виде: распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2009 г. № 1993-р [27]
- О мерах по обеспечению перехода федеральных органов исполнительной власти и органов государственных внебюджетных фондов на

межведомственное информационное взаимодействие в электронном виде: постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1184 [24]

- Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм: приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 года № 528н [29]
- Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы: приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. N 723н [30].

Перечень основных полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по реализации прав и социальных гарантий, предоставляемых инвалидам законодательством Российской Федерации:

I. Полномочия субъектов Российской Федерации, осуществляемые самостоятельно по вопросам социальной защиты граждан, в том числе инвалидов:

1) в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» осуществление мер по реализации, обеспечению и защите прав и свобод человека и гражданина [13];

2) в соответствии со статьей 26.3 Федерального закона от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных

(представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» с учетом потребностей инвалидов [13]:

- поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций;
- обеспечение государственных гарантий прав граждан на получение общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, а также дополнительного образования;
- организация предоставления начального, среднего и дополнительного профессионального образования;
- организация библиотечного обслуживания населения;
- организация оказания медицинской помощи;
- социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов;
- организация и обеспечение отдыха и оздоровления детей;
- осуществление региональных программ и мероприятий по работе с детьми;
- осуществление полномочий в области содействия занятости населения.

3) в соответствии со статьей 5 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» принятие законов и иных нормативных правовых актов, определяющих размеры, условия и порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи, а также реализация государственных региональных программ оказания гражданам, проживающим на территории субъекта Российской Федерации, государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, социальных пособий и субсидий [16];

4) в соответствии со статьей 7.1-1 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» [8]:

- разработка и реализация региональных программ, предусматривающих мероприятия по содействию занятости населения, включая программы содействия занятости граждан, находящихся под риском увольнения, а также граждан, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы;

– осуществление надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, регистрацией инвалидов в качестве безработных;

II. Полномочия Российской Федерации, переданные органам государственной власти субъектов Российской Федерации:

1) организация обеспечения населения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, закупленными по государственным контрактам (статья 4.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» [16]);

2) осуществление социальных выплат гражданам, признанным в установленном порядке безработными (статья 7.1 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1' «О занятости населения в Российской Федерации» [8]);

3) предоставление мер социальной поддержки инвалидов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, а также по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года (статья 28.2 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [5]);

III. Реализация прав субъектов Российской Федерации по участию в обеспечении социальной защиты в соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [5].

Основной целью оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов является разработка мер по повышению эффективности деятельности региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов, для реализации мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), повышению уровня социальной интеграции инвалидов, их социальной защищенности, выявлению и преодолению дискриминации по признаку инвалидности.

Первые статьи нормативного акта посвящены:

- определению терминологии, используемой в дальнейшем. В частности, понятия «система реабилитации или абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов», «оценка региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов», исполнитель ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), исполнитель мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), ранняя помощь;
- определению уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации на осуществление координации работ по оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, которым, как правило, является ИОГВ субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения (как координатор, ответственный исполнитель, заказчик – координатор региональной программы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов).
- утверждению порядка оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом социально-демографической ситуации, географической расположенности, имеющейся ресурсной базой, потребностями инвалидов, детей-инвалидов, их семей и другими факторами (в качестве приложения);
- утверждению методики или технического алгоритма проведения оценки системы реабилитации и абилитации инвалидов (в качестве приложения);
- утверждению перечня показателей для оценки системы реабилитации и абилитации инвалидов (в качестве приложения).

Затем построение нормативного акта укладывается в следующую схему.

Предмет оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов:

а) правовые и методические документы (анализ соответствия законодательства субъекта Российской Федерации нормам Конвенции о правах инвалидов в сфере реабилитации и абилитации, а также охраны здоровья, труда и занятости, социальной защиты населения, образования, физкультурной и спортивной деятельности; федеральному законодательству в сфере реализации

ИПРА инвалида (ребенка-инвалида); разработанность в нем задач и функций органов законодательной и исполнительной власти по указанным направлениям;

б) удовлетворенность целевых групп (инвалидов, детей-инвалидов, членов их семей, получатели ранней помощи) по показателям социологических опросов, мнения экспертов;

в) выполнение ИПРА инвалида или ребенка-инвалида «исполнителями ИПРА» (ИОГВ субъекта Российской Федерации) и «исполнителями мероприятий ИПРА» (организациями, учреждениями и др., осуществляющими свою деятельность в сфере ИОГВ субъекта Российской Федерации);

г) удовлетворение потребностей инвалидов и детей-инвалидов в реабилитационных мероприятиях по показателям статистических форм, аналитических запросов.

Объектами оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов являются:

а) нормативные правовые акты, подзаконные акты, программы, бюджеты, судебные решения и др.;

б) данные отчетов общественных организаций о положении инвалидов, социологические опросы инвалидов и членов их семей, данные экспертной оценки;

в) сведения заключений о выполнении ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), выполняемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;

г) данные государственной статистики, данные региональных информационных систем.

Субъектами оценки системы реабилитации и абилитации инвалидов являются органы государственной власти субъекта Российской Федерации, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти при координирующей роли органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области социальной защиты населения.

Также нормативный акт по оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов должен содержать права и обязанности участников

системы оценки, меры поощрения и санкции, которые в целом должны соответствовать положениями российского законодательства.

В нормативном акте по оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов должна быть представлена организационно-функциональная модель оценки: правовой (нормативно-методический), социологический, информационно-статистический и организационно-управленческий компоненты.

Правовой (нормативно-методический) компонент оценки представляет собой юридическое исследование и анализ результатов нормотворческой (законопроектной) деятельности, качества нормативных правовых актов, и эффективности их практического действия, а также изучение методической базы.

К основным задачам правового компонента оценки относятся:

- анализ соответствия законодательства субъекта Российской Федерации нормам Конвенции о правах инвалидов в сфере реабилитации и абилитации, а также охраны здоровья, труда и занятости, социальной защиты населения, образования, физкультурной и спортивной деятельности; федеральному законодательству в сфере реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида); разработанность в нем задач и функций органов законодательной и исполнительной власти по указанным направлениям; проработанность методических вопросов;
- создание постоянно действующей системы обратной связи между субъектом нормотворческой деятельности и правоприменителем;
- разработка предложений по внесению изменений и дополнений в отдельные нормативные правовые акты в связи с отсутствием в региональном законодательстве норм Конвенции о правах инвалидов и/или механизма реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

Социологический компонент оценки представляет собой систему непрерывного наблюдения за фактическим положением дел в системе реабилитации или абилитации инвалидов. Он направлен на выявление изменений,

связанных с различными аспектами реализации реабилитационных или абилитационных мероприятий, предупреждение негативных тенденций, краткосрочное прогнозирование социальных процессов и возникающих проблем.

Задачами социологического компонента мониторинга являются:

- определение степени информированности инвалидов о своих правах по реабилитации и абилитации инвалидов, гарантированных Конвенцией о правах инвалидов, федеральным и региональным законодательством;
- выявление мнения людей с инвалидностью о соответствии условий исполнения ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в субъектах Российской Федерации их потребностям;
- определение уровня социальной активности людей с инвалидностью в реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида);
- анализ мнения инвалидов и членов их семей об эффективности работы органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по оказанию им помощи и содействия в реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в целом в преодолении барьеров при получении реабилитационных мероприятий и фактов дискриминации по признаку инвалидности.

Основным методом сбора информации является опрос (анкетирование) инвалидов или их законных представителей, родителей детей-инвалидов, а также экспертная оценка специалистов. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации определяют перечень вопросов анкеты для проведения социологического анализа, форму предоставления сведений об их результатах структурными подразделениями по направлениям деятельности в орган, уполномоченный для осуществления итоговой оценки.

Информационно-статистический компонент оценки представляет собой сбор и анализ статических показателей и аналитических запросов информационных систем, он должен включать следующие показатели:

- реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов на территории субъекта Российской Федерации;

- выполнения региональных программ в соответствии с полномочиями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов и предоставления услуг ранней помощи;
- выполнения мер по содействию трудоустройству инвалидов в соответствии с полномочиями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- развития подведомственной инфраструктуры учреждений, являющихся исполнителями мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) и предоставления услуг ранней помощи в сфере охраны здоровья, труда и занятости, социальной защиты населения, образования, физической культуры и спорта.

Организационно-управленческим компонентом оценки является изучение и анализ развития способов, методов и организационной основы управления системой реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Изучаются показатели:

- наличие ответственного лица в ИОГВ субъекта Российской Федерации («исполнителя ИПРА») за сбор, передачу сведений о выполнении ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в государственное учреждение медико-социальной экспертизы; его профессиональная подготовка в сфере реабилитации и абилитации инвалидов;
- наличие организационных структур (ресурсных, информационно-методических центров и др.), для выполнения координирующей и методической функции в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов;
- наличие подключения к системам межведомственного электронного взаимодействия для передачи и принятия информации по ИПРА инвалида (ребенка-инвалида).

Типовой порядок межведомственного взаимодействия

Межведомственное взаимодействие имеет логическую и технологическую составляющую. Логическая составляющая должна соответствовать принятой в субъекте Российской Федерации системе управления реабилитацией и оказания ранней помощи в соответствии с федеральным законодательством и иметь некую логическую модель описывающую взаимодействие между участниками системы реабилитации в субъекте Российской Федерации. В основе этой модели должно лежать описание всех элементов модели и их взаимодействие в зависимости от этапа выполнения реабилитационных мероприятий, запроса на предоставление данных и их предоставление, анализа данных, выполнения мероприятий Программы и/или оценки их оценки и т.п.

Технологическая составляющая, в основном, должна быть основана на системе межведомственного электронного взаимодействия (Постановление Правительства Российской Федерации от 19 ноября 2014 г. N 1222 "О дальнейшем развитии единой системы межведомственного электронного взаимодействия" [25]).

Система межведомственного электронного взаимодействия представляет собой федеральную государственную информационную систему, включающую информационные базы данных, в том числе содержащие сведения об используемых органами и организациями программных и технических средствах, обеспечивающих возможность доступа через систему взаимодействия к их информационным системам (далее - Виды сведений), сведения об истории движения в системе взаимодействия электронных сообщений при предоставлении государственных и муниципальных услуг, исполнении государственных и муниципальных функций в электронной форме, а также программные и технические средства, обеспечивающие взаимодействие информационных систем органов и организаций через СМЭВ.

Задачами системы межведомственного электронного взаимодействия в инфраструктуре Электронного правительства являются:

- Государственные функции в электронном виде. Обеспечение

информационного взаимодействия в электронной форме при предоставлении государственных и муниципальных услуг и исполнении государственных и муниципальных функций.

- Государственные услуги в электронном виде. Обеспечение предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" [33].
- Системная магистраль информационного взаимодействия. Технологическое обеспечение информационного взаимодействия с применением системы взаимодействия достигается путем использования сервис-ориентированной архитектуры, представляющей собой совокупность Видов сведений, построенных по общепринятым стандартам, а также путем использования единых технологических решений и стандартов, единых классификаторов и описаний структур данных.

Основные функции системы межведомственного электронного взаимодействия:

- Ведение реестра Видов сведений
- Ведение политик безопасности, применяемых к зарегистрированным Видам сведений
- Маршрутизация сообщений к зарегистрированным Видам сведений
- Протоколирование обращений (входящих и исходящий сообщений) к Видам сведений
- Гарантированная доставка сообщений, осуществляемая за счет механизма повторных вызовов Видам сведений при сбоях
- Обеспечение оповещения Оператора СМЭВ о сбоях в функционировании Видов сведений
- Передача информации о событиях на СМЭВ по подписке заинтересованным Пользователям (информационным системам)
- Формирование динамически создаваемой статистики использования Видов сведений

Таким образом, технологические вопросы взаимодействия могут быть решены на федеральном уровне, что значительно снижает расходы на их реализацию.

Для технического подключения к СМЭВ 3.0 должны быть разработаны протоколы взаимодействия между федеральным реестром инвалидов и ФКУ МСЭ, федеральным реестром инвалидов и ИОГВ (исполнителями ИПРА).

Типовой порядок других типов межведомственного взаимодействия определяется нормативно-правовыми документами субъекта Российской Федерации в соответствии с разработанной логической моделью взаимодействия.

Таким образом, должны быть разработаны, утверждены и внедрены порядок, периодичность, содержание, протоколы взаимодействия между всеми участниками системы реабилитации, абилитации, предоставляющими услуги ранней помощи, информационными системами разных ведомств позволяющие Структуре получать необходимую для ее работы информацию.

Результаты оценки региональной системы реабилитации

Проекты типовых отчетных форм по результатам проверки приведены в таблице 7 и 8.

Потребителями информации о результатах оценки региональной системы реабилитации являются:

- органы власти субъекта Российской Федерации;
- инвалиды, дети-инвалиды и члены их семей;
- общественные организации инвалидов;
- организации разной формы собственности и отраслевой принадлежности, в которых проводятся мероприятия по реабилитации и абилитации инвалидов;
- учреждения медико-социальной экспертизы;
- другие;

В субъектах Российской Федерации по результатам оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов :

а) формируется аналитический Доклад (аналитическая справка) о положении инвалидов в субъекте Российской Федерации с составной частью информации о системе реабилитации и абилитации инвалидов, в т.ч. детей-инвалидов и ранней помощи, который размещается на официальных сайтах органов власти субъекта Российской Федерации;

б) при необходимости внесения изменений в государственную программу субъекта Российской Федерации в сфере реабилитации или абилитации инвалидов – нормативно-правовой документ того же уровня, что и государственная программа субъекта Российской Федерации (или план мероприятий);

в) при отсутствии региональной программы – принимается решение о ее формировании путем принятия нормативно-правового акта;

г) управленческие акты, который призваны решить оперативные вопросы деятельности субъекта Российской Федерации и не создающий правоотношений (например, распоряжение Правительства субъекта Российской Федерации)

д) другие нормативно-правовые документы с субъекте Российской Федерации, решающие задачи создания и развития системы реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов (например, перечни дополнительных технических средств реабилитации и порядок их предоставления и др.)

Содержание нормативно-правовых и организационно-распорядительных документов направлено на:

- утверждение плана (программы) мероприятий по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, предоставления услуг ранней помощи, либо на коррекцию имеющего плана (программы);
- создание (совершенствование) механизма включения реабилитационных организаций в региональную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов и предоставления услуг ранней помощи.

Пример нормативного правового акта – типовой региональной программы субъекта Российской Федерации приведен в МЕТОДИКЕ разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной

реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (типовая программа субъекта Российской Федерации)

Проект типовых отчетных форм показателей работы региональной системы реабилитации

Таблица 7-Форма отчета выполнения программы субъекта Российской Федерации по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов

Мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Перечень целевых показателей (индикаторов)	Фактическое значение на момент разработки Программы субъекта Российской Федерации	Изменение значений по годам реализации Программы субъекта Российской Федерации (в процентах)			Планируемое значение на момент окончания действия Программы субъекта Российской Федерации
			20... год	20... год	20... год	
1	2	3	4	5	6	7

Таблица 8 -Форма оценки системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, субъекта Российской Федерации. Конкретные характеристики и критерии оценки зависят от содержания Программы.

Задачи и мероприятия Программы субъекта Российской Федерации	Целевой показатель (индикатор)		Причина отклонения
	Фактическое значение на момент начала реализации (на момент предыдущей оценки) Программы субъекта Российской Федерации	Значение на момент оценки Программы субъекта Российской Федерации	
1	2	3	4
Задача 1.			
Мероприятие 1.			
Мероприятие 1.1.			
...			
Иные задачи и мероприятия			

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. " __ " _____ 20__ г.

_____ (Ф.И.О., № телефона и электронный адрес исполнителя)

Таблицы должны быть разработаны по каждому направлению реабилитации исходя из задач, заложенных в Программу.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оценка системы реабилитации в субъекте Российской Федерации сложный многостадийный процесс, для реализации которого используются аналитические, статистические, социологические методы.

В процессе оценки Системы должно быть определено, насколько существующее состояние системы реабилитации в субъекте Российской Федерации соответствует высшей цели Системы, а именно, насколько правовые, экономические и институциональные условия, способствуют интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.

Политика в области реабилитации может быть оценена и измерена социологическими методами и, независимо, методами экспертных оценок.

Достижение целевых показателей реабилитации каждого гражданина может быть измерено количественно при условии определения цели реабилитации. Этот же инструмент может быть использован при оценке работы специалистов, реабилитационных подразделений, организаций и субъекта Российской Федерации в целом.

Оценку должна проводить уполномоченная высшим ИОГВ субъекта Российской Федерации структура, деятельность которой должна иметь межведомственный характер. Основную информацию, для оценки системы следует брать из действующих информационных систем, используя возможности СМЭВ, часть информации из действующих статистических форм и отчетов соответствующих ведомств. Следует учитывать, что точные значения критериев оценки можно спрогнозировать только на определенных этапах выполнения программы субъекта Российской Федерации по совершенствованию системы реабилитации. Первоначальная оценка может только выявить потребности в реабилитационных, абилитационных услугах и услугах ранней помощи и помочь определить основные направления развития системы реабилитации в субъекте Российской Федерации.

Результаты оценки позволяют научно обоснованно организовать работы по дальнейшему развитию региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, и услуг ранней помощи, а именно разработку рекомендаций для внесения изменений и дополнений в региональную программу по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1 Конвенция о правах инвалидов. – ООН, 2006.
-http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения: 28.09.2016).
- 2 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. – Женева: ВОЗ, 2001. – 342 с.
- 3 Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг: федеральный закон от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023/ (Дата обращения 04.09.2016)
- 4 О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов: федеральный закон от 01.12.2014 года № 419-ФЗ Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_171577/ (Дата обращения 04.09.2016)
- 5 О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: федеральный закон от 24.11.1995 года № 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015). Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (Дата обращения 04.09.2016).
- 6 О стратегическом планировании в Российской Федерации: федеральный закон от 28 июня 2014 года N 172-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_164841/ (Дата обращения 04.09.2016)
- 7 Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/ (Дата обращения 04.09.2016)
- 8 О занятости населения в Российской Федерации: федеральный закон от 19 апреля 1991 года № 1032-1 [Электронный ресурс].- Режим доступа:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_60/ (Дата обращения 04.09.2016).

9 Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/(Дата обращения 04.09.2016)

10 О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года N 3185-1 (ред. от 03.07.2016). [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205// (Дата обращения 04.09.2016)

11 Об образовании в Российской Федерации: федеральный закон от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (Дата обращения 04.09.2016)

12 О физической культуре и спорте в Российской Федерации: федеральный закон от 04 декабря 2007 года N 329-ФЗ (ред. от 03.07.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_73038/ (Дата обращения 04.09.2016)

13 Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации: федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_14058/ (Дата обращения 04.09.2016)

14 О персональных данных: федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/ (Дата обращения 04.09.2016)

15 Об информации, информационных технологиях и о защите информации: федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим

доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61798/(Дата обращения 04.09.2016)

16 О государственной социальной помощи: федеральный закон от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ [Электронный ресурс].- Режим доступа: www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23735/ (Дата обращения 04.09.2016)

17 Бюджетный кодекс Российской Федерации: федеральный закон от 31 июля 1998 года № 145-ФЗ (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19702/ (Дата обращения 31.10.2016)

18 О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 N 683 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_191669/ (Дата обращения 05.09.2016)

19 Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления: Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 601 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129336/ (Дата обращения 05.09.2016)

20 Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы: постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. N 1297 [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921/(Дата обращения 04.09.2016)

21 О единой системе межведомственного электронного взаимодействия: постановление Правительства Российской Федерации от 08 сентября 2010 года N 697 (ред. от 11.08.2016) [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://base.garant.ru/199319/> (Дата обращения 01.09.2016)

22 Об инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления

государственных и муниципальных услуг в электронной форме: постановление Правительства Российской Федерации от 08 июня 2011 г. № 451 [Электронный ресурс].- Режим доступа:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_115048/ (Дата обращения 01.09.2016)

23 Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти, Государственной корпорацией по атомной энергии "Росатом" государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера платы за их оказание: постановление Правительства Российской Федерации от 6 мая 2011 г. N 352 [Электронный ресурс].- Режим доступа:

<http://base.garant.ru/55171287/#ixzz4LZ28Owff> (Дата обращения 01.09.2016)

24 О мерах по обеспечению перехода федеральных органов исполнительной власти и органов государственных внебюджетных фондов на межведомственное информационное взаимодействие в электронном виде: постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1184 [Электронный ресурс].- Режим

доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_124554/ (Дата обращения 01.09.2016)

25 О дальнейшем развитии единой системы межведомственного электронного взаимодействия: постановление Правительства Российской Федерации от 19 ноября 2014 г. N 1222 [Электронный ресурс].- Режим доступа: www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_171216/ (Дата обращения 04.09.2016)

26 О формировании и ведении федерального реестра инвалидов и об использовании содержащихся в нем сведений: постановление Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 г. № 674. - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=202221#0> (Дата обращения 31.10.2016)

27 Об утверждении сводного перечня первоочередных государственных и муниципальных услуг, предоставляемых в электронном виде: распоряжение

Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2009 г. № 1993-р [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_95180/ (Дата обращения 01.09.2016)

28 Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_204218/ (Дата обращения 31.10.2016)

29 Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм: приказ Минтруда России от 31 июля 2015 года № 528н [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_184963/ (Дата обращения 01.09.2016)

30 Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы: приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. N 723н [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_190630/ (Дата обращения 04.09.2016)

31 ГОСТ Р ИСО 9999-2014 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология» (утв. и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому

регулированию и метрологии от 23 сентября 2014 г. N 1177-ст). – М.: 2014. - 119 с.

32 Черданцев А. Ф.. Логико-языковые феномены в юриспруденции: монография. — М. : Норма : ИНФРА-М., 2012. - 320 с.

33 Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) [Электронный ресурс].- Режим доступа: <https://www.gosuslugi.ru/> (Дата обращения 04.09.2016)

Пример определения целевых показателей реабилитируемого

Определение целевых показателей у больной Л. с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Анамнез

Меня беспокоят боли в правом коленном суставе около пяти лет. В настоящее время правое колено отекает и деформировалась нога, боли сопровождаются скованностью движений в суставе. При ходьбе «подворачивается» сустав. Ночью часто просыпаюсь из-за боли. Мне также очень трудно ходить по улице без трости. Могу пройти не более 200 метров. Кроме этого, попасть в нашу квартиру становится все тяжелее, так как живу я на четвертом этаже в доме без лифта, а подниматься по лестнице мне тяжело.

Я была вынуждена оставить работу. Офис был на 5 этаже, без лифта. В автобус мне не забраться, особенно в часы пик.

Лечащий врач выписал обезболивающие препараты, которые уменьшили болевые ощущения, позволили ходить по ровной местности, подниматься по лестнице на 2 пролета без остановки.

Пока я была в больнице, врач предложил мне пользоваться при ходьбе тростью. Иногда приходит ко мне сестра и помогает мне по дому. В магазин ходит муж.

Оценка степени выраженности нарушений.

На основании анамнеза и обследования реабилитируемого специалистом проводится оценка степени выраженности нарушений. Используются соответствующие методики позволяющие дать количественную оценку: 0 - нет нарушений, 1 - легкие, 2 - умеренные, 3 - тяжелые, 4 – абсолютные. Эти нарушения могут быть отображены в виде таблицы (таблица А.1).

Для определения нарушений может использоваться Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Достижение каждой цели препятствуют определенные нарушения. Устранение этих нарушений являются промежуточными целями, достижение которых приводит к достижению глобальных целей (в приведенном примере мобильность, самообслуживание, поддержание собственного здоровья).

Таблица А.1 - Пример описания целевых показателей у инвалида Л. На основании анамнеза и обследования специалистами

Цели		Оценка											
Общая цель: Независимость в сообществе Цель программы: Участие в обществе Цель 1: мобильность Цель 2: самообслуживание Цель 3: Поддержание собственного здоровья													
Целевые показатели													
Нарушения		степень выраженности											
		0	1	2	3	4							
Качество сна												Ц3	
Боль в суставах												Ц1,2	
Функции подвижности сустава												Ц1,2	
Функции мышечного тонуса												Ц1	
Коленный сустав												Ц3	
Изменение позы тела												Ц1, 2	
Ходьба												Ц1, 2	
Ходьба на короткие расстояния												Ц1, 2	
Передвижение в пределах жилища												Ц2	
Передвижение в пределах других зданий												Ц1,2	
Использование общественного моторизованного транспорта												Ц 1,3	
Одевание												Ц 2	
Оплачиваемая работа												-	
	Вспомогатель- ный фактор						Барьер						
	+4	+3	+2	+1	0	1	2	3	4				
Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений												Ц 3,1	
Продукты или вещества для персонального потребления												Ц 1, 2	
Дизайн, характер проектирования, строительства зданий для общественного использования												-	
Дизайн, характер проектирования, строительства зданий для частного использования												-	
Семья и ближайшие родственники													

Профессиональные медицинские работники				-
Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников				
	Влияние персональных факторов			
	Позитивное +	Нейтральное 0	Отрицательное -	
Понимание заболевания				Ц 2, 3
Принятие болезни				Ц 1,2,3

Пример расчета значений для оценки программы реабилитации по целевым показателям

Значения для оценки состояния реабилитируемого до и после реабилитационного цикла рассчитываются одинаково. Программа реабилитации, в которой выделены общая цель, цель программы, цели данного цикла реабилитации приведена в Таблице Б.1 согласно ГОСТ Р... Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Целевые показатели реабилитационных услуг. Основные положения.

Для достижения первой цели – мобильность требуются воздействия на такие нарушения как боль в суставах, функции подвижности сустава, функции мышечного тонуса и т.п. (см. крайне правый столбец табл. Б.1). При этом факторы внешней среды имеют две шкалы: барьеры и вспомогательный фактор. Для корректности расчетов каждую из шкал оцениваем отдельно, при этом значение вспомогательного фактора предварительно преобразуем, вычитая имеющееся значение из максимально возможного (вспомогательный фактор = 4 - текущее значение).

Рассчитываем среднее по степени выраженности нарушений (Таблица Б.2). Полученный показатель равен 3,6. Аналогично рассчитываем степень выраженности нарушений после реабилитации (см. табл.Б.2). После реабилитации показатель равен 1.

Оценка достижения первой цели, в нашем примере – мобильность, производится путем деления средней выраженности нарушения до реабилитационного цикла на среднее значение выраженности нарушения после реабилитационного цикла $= 3,6/1,0 = 3,6$. Таким образом, полученное значение больше 2, то есть данная цель реабилитации достигнута с отличным результатом.

Оценка достижения цели программы:

меньше 1 - неудовлетворительно

больше 1 < 1,5 – удовлетворительно

1,5 – 2 – хорошо

> 2 - отлично

Таблица Б.1- Пример описания целевых показателей у больной Л. На основании анамнеза и обследования специалистами до и после реабилитации

Показатель	Первичная оценка					Оценка результата				
Общая цель: Независимость в сообществе										
Цель программы: Участие в обществе										
Цель 1: Мобильность										
Цель 2: Независимый уход за собой										
Цель 3: Поддержание здоровья										
Нарушения	степень выраженности					степень выраженности				
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
Качество сна										
Боль в суставах										
Функции подвижности сустава										
Функции мышечного тонуса										
Коленный сустав										
Изменение позы тела										
Ходьба										
Ходьба на короткие расстояния										
Передвижение в пределах жилища										
Передвижение в пределах других зданий										
Использование общественного моторизованного транспорта										
Одевание										
Оплачиваемая работа										
	Вспомогательный фактор				0	Барьер				0
	+4	+3	+2	+1		1	2	3	4	
Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений										
Продукты или вещества для персонального потребления										
Дизайн, характер проектирования, строительства зданий для общественного использования										
Дизайн, характер проектирования, строительства зданий для частного использования										
Семья и ближайшие родственники										
Профессиональные медицинские										

[illegible]

Таблица Б.2- Расчет значения цели 1: мобильность.

Нарушения	степень выраженности	
	до	после
Боль в суставах	3	1
Функции подвижности сустава	3	1
Функции мышечного тонуса	3	0
Изменение позы тела	2	0
Ходьба	3	2
Ходьба на короткие расстояния	2	1
Передвижение в пределах других зданий	3	2
Использование общественного моторизованного транспорта	3	1
Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений (барьеры)	3	0
Продукты или вещества для персонального потребления (барьеры)	3	0
Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений (вспомогательный фактор)	4	1
Продукты или вещества для персонального потребления (вспомогательный фактор)	4	1
Средняя по степени выраженности нарушения:	36/10=3,6	10/10=1,0

Пример оценки достижения целевых показателей подразделения

Таблица В.1 - Пример расчета оценки достижения целевых показателей реабилитации на отделении ... за период с дд.мм.гг по дд.мм.гг.

№	Реабилитируемый	Индивидуальная оценка достижения цели
1	Иванов А.П.	1,5
2	Чайкоридзе И.В.	0,8
3	Сангих Г.К.	2,0
4	Петрова С.Ю.	1,3
5	Лемина П.А.	2,1
6	Караев С.Т.	1,8
7	Порсин К.П.	0,7
8	Сивак А.А.	3,1
9	Супина И.В.	2,2
Итоговая оценка реабилитации на отделении:		15,5/9 = 1,7

Сумма индивидуальных показателей равна 15,5 баллов, оценка производится по данным достижения целевых показателей 9 реабилитируемых. Средний балл равен 1,7. Работу отделения можно признать хорошей.

Оценка достижения целевых показателей подразделения:

больше 1 < 1,5 – удовлетворительно

1,5 – 2 – хорошо

> 2 - отлично

Пример оценки достижения целевых показателей организации

Таблица Г.1 - Пример расчета оценки достижения целевых показателей реабилитации реабилитационного центра ... за период с дд.мм.гг по дд.мм.гг.

№	Подразделение	Оценка достижения цели подразделением
1	Подразделение № 1	1,5
2	Подразделение № 2	2,4
3	Подразделение № 3	1,3
4	Подразделение № 4	3,6
5	Подразделение № 5	2,1
6	Подразделение № 6	2,7
	Итоговая оценка реабилитации в организации:	13,6/6 = 2,3

Сумма показателей по подразделениям равна 13,6 баллов, оценка производится по данным достижения целевых показателей 6 подразделений. Средний бал равен 2,3. Работу организации можно признать отличной. Следует отметить, что, не смотря на высокую оценку работы организации в целом, два подразделения (№1 и №3) являются проблемными.

Дисперсия - характеризует меру разброса около ее среднего значения (мера рассеивания, т.е. отклонения от среднего):

$$D = \frac{\sum (x_i - \bar{x})^2}{n} = \frac{3.53}{6} = 0.59$$

Среднеквадратичное отклонение (средняя ошибка выборки):

$$\sigma = \sqrt{D} = \sqrt{0.589} = 0.77$$

Расчет среднеквадратичного отклонения позволяет проанализировать насколько равномерно работают подразделения. Чем больше разброс, тем вероятнее потребность вмешательства в работу отдельных подразделений. В нашем примере каждое значение ряда отличается от среднего значения 2,27 в среднем на 0,77 за счет низких показателей подразделения №1 и №3.

Пример оценки достижения целевых показателей организаций субъекта Российской Федерации

Таблица Д.1 - Пример расчета оценки достижения целевых показателей реабилитации организаций предоставляющих реабилитационные услуги в ... субъекте Российской Федерации за период с дд.мм.гг по дд.мм.гг.

№	Подразделение	Оценка достижения цели организацией
1	Организация № 1	2,3±0,8
2	Организация № 2	2,4±0,3
3	Организация № 3	3,1±0,6
4	Организация № 4	1,8±0,7
5	Организация № 5	3,1±0,4
6	Организация № 6	2,7±0,2
7	Организация № 7	3,4±0,3
8	Организация № 8	1,9±0,4
9	Организация № 9	2,0±0,3
10	Организация № 10	3,9±0,9
11	Организация № 11	5,1±1,3
12	Организация № 12	3,2±0,3
13	Организация № 13	2,7±0,4
14	Организация № 14	2,4±0,2
	Итоговая оценка реабилитации в организациях субъекта Российской Федерации:	47,10/14 = 2,9±0,9

Сумма показателей по организациям равна 40,0 баллам, оценка производится по данным достижения целевых показателей 14 организаций. Средний балл равен 2,9. Работу организаций в субъекте Российской Федерации можно признать отличной. Следует отметить, что не смотря на высокую оценку работы организаций в целом четыре организации (№1, №4, №10 и №11) могут иметь проблемы при оказании реабилитационных услуг, так как работа

реабилитационных подразделений внутри этих организаций, как следует из анализа величин среднеквадратичного отклонения, не дает примерно одинаковых результатов. Высокое среднеквадратичное отклонение является поводом для анализа, однако оно может быть обусловлено спецификой и характером реабилитационных услуг и характерно для организаций имеющих одновременно, например, подразделения и медицинской и социальной, и педагогической направленности.

Дисперсия - характеризует меру разброса около ее среднего значения (мера рассеивания, т.е. отклонения от среднего):

$$D = \frac{\sum (x_i - \bar{x})^2}{n} = \frac{10.19}{14} = 0.73$$

Среднеквадратичное отклонение (средняя ошибка выборки).

$$\sigma = \sqrt{D} = \sqrt{0.728} = 0.85$$

Каждое значение ряда отличается от среднего значения 2,86 в среднем на 0,85

Расчет среднеквадратичного отклонения позволяет проанализировать, насколько равномерно работают организации. В нашем примере каждое значение ряда отличается от среднего значения 2,86 в среднем на 0,85.

Показатели оценки организации реабилитации при реализации ИПРА в субъекте Российской Федерации

Таблица Е.1 - Показатели оценки организации реабилитации при реализации ИПРА в субъекте Российской Федерации ⁴

Мероприятия	Нормативно-правовая база			Ресурсная база			Реализация ИПРА инвалидов	
	Наличие перечня оказываемы х реабилитац ионных услуг	Наличие организации (- ий),проводящей работу по разработке перечня мероприятий ИПРА	Источник финансирова- нияреабилитац и-онных мероприятий	Кадровая (всех форм собственности)		Материально- техническая база (кол-во исполнителей мероприятий ИПРА всех форм собственно- сти), абс.	Доля мероприят ий ИПРА имеющий перечень мероприят ий(%) ⁵	Доля выполнен ия перечня мероприя тий ИПРА (%) ⁶
				Кол-во специали стов, абс.	Удельный вес прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации за последние 5 лет (%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Медицинской реабилитации или абилитации								

⁴ Заполняется отдельно для взрослых инвалидов и детей-инвалидов. Последняя - с разбивкой по возрастам. Для детей до 14 лет разделы: Профессиональная ориентация в образовательной организации; Профессиональной реабилитации или абилитации; Профессиональная ориентация; Организация обучения; Трудоустройство; Оснащение (оборудование) специального рабочего места- исключаются

⁵ $D_1 = I \cdot П / 100$, где D_1 - доля мероприятий ИПРА имеющих перечень мероприятий в процентах, I - количество мероприятий ИПРА определенных МСЭ на всех инвалидов за период, $П$ - количество мероприятий ИПРА имеющих перечень мероприятий определенных ИОГВ за этот же период.

⁶ $D_2 = КП \cdot ВП / 100$, где D_2 - доля выполнения перечня мероприятий ИПРА, $КП$ - количество мероприятий по перечню мероприятий определенных ИОГВ за период, $ВП$ – выполненные мероприятия по перечню мероприятий определенных ИОГВ за этот же период.

Продолжение таблицы Е.1

Мероприятия	Нормативно-правовая база			Ресурсная база			Реализация ИПРА инвалидов	
	Наличие перечня оказываемых реабилитационных услуг	Наличие организации (-ий), проводящей работу по разработке перечня мероприятий ИПРА	Источник финансирования реабилитационных мероприятий	Кадровая (всех форм собственности)		Материально-техническая база (кол-во исполнителей мероприятий ИПРА всех форм собственности), абс.	Доля мероприятий ИПРА имеющий перечень мероприятий (%) ⁷	Доля выполнения перечня мероприятий ИПРА (%) ⁸
				Кол-во специалистов, абс.	Удельный вес прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации за последние 5 лет (%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Медицинская реабилитация								
Реконструктивная хирургия								
Протезирование и ортезирование								
Санаторно-курортное лечение								
Социальной реабилитации или								

⁷ $D_1 = I \cdot P / 100$, где D_1 - доля мероприятий ИПРА имеющих перечень мероприятий в процентах, I - количество мероприятий ИПРА определенных МСЭ на всех инвалидов за период, P - количество мероприятий ИПРА имеющих перечень мероприятий определенных ИОГВ за этот же период.

⁸ $D_2 = KP \cdot VP / 100$, где D_2 - доля выполнения перечня мероприятий ИПРА, KP - количество мероприятий по перечню мероприятий определенных ИОГВ за период, VP – выполненные мероприятия по перечню мероприятий определенных ИОГВ за этот же период.

Продолжение таблицы Е.1

Мероприятия	Нормативно-правовая база			Ресурсная база			Реализация ИПРА инвалидов	
	Наличие перечня оказываемых реабилитационных услуг	Наличие организации (-ий), проводящей работу по разработке перечня мероприятий ИПРА	Источник финансирования реабилитационных мероприятий	Кадровая (всех форм собственности)		Материально-техническая база (кол-во исполнителей мероприятий ИПРА всех форм собственности), абс.	Доля мероприятий ИПРА имеющий перечень мероприятий (%) ⁷	Доля выполнения перечня мероприятий ИПРА (%) ⁸
				Кол-во специалистов, абс.	Удельный вес прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации за последние 5 лет (%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
абилитации								
Социально-средовая								
Социально-психологическая								
Социокультурная								
Социально-бытовая адаптация								

Продолжение таблицы Е.1

Мероприятия	Нормативно-правовая база			Ресурсная база			Реализация ИПРА инвалидов	
	Наличие перечня оказываемых реабилитационных услуг	Наличие организации (-ий), проводящей работу по разработке перечня мероприятий ИПРА	Источник финансирования реабилитационных мероприятий	Кадровая (всех форм собственности)		Материально-техническая база (кол-во исполнителей мероприятий ИПРА всех форм собственности), абс.	Доля мероприятий ИПРА имеющий перечень мероприятий (%) ⁷	Доля выполнения перечня мероприятий ИПРА (%) ⁸
				Кол-во специалистов, абс.	Удельный вес прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации за последние 5 лет (%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Оборудование специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого инвалидом								
Психолого-педагогическая реабилитация или абилитация								
Организация обучения								

Продолжение таблицы Е.1

Мероприятия	Нормативно-правовая база			Ресурсная база			Реализация ИПРА инвалидов	
	Наличие перечня оказываемых реабилитационных услуг	Наличие организации (-ий), проводящей работу по разработке перечня мероприятий ИПРА	Источник финансирования реабилитационных мероприятий	Кадровая (всех форм собственности)		Материально-техническая база (кол-во исполнителей мероприятий ИПРА всех форм собственности), абс.	Доля мероприятий ИПРА имеющий перечень мероприятий (%) ⁷	Доля выполнения перечня мероприятий ИПРА (%) ⁸
				Кол-во специалистов, абс.	Удельный вес прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации за последние 5 лет (%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Психологическая помощь в образовательной организации								
Профессиональная ориентация в образовательной организации								
Профессиональной реабилитации или абилитации								
Профессиональная ориентация								

Продолжение таблицы Е.1

Мероприятия	Нормативно-правовая база			Ресурсная база			Реализация ИПРА инвалидов	
	Наличие перечня оказываемых реабилитационных услуг	Наличие организации (-ий), проводящей работу по разработке перечня мероприятий ИПРА	Источник финансирования реабилитационных мероприятий	Кадровая (всех форм собственности)		Материально-техническая база (кол-во исполнителей мероприятий ИПРА всех форм собственности), абс.	Доля мероприятий ИПРА имеющий перечень мероприятий (%) ⁷	Доля выполнения перечня мероприятий ИПРА (%) ⁸
				Кол-во специалистов, абс.	Удельный вес прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации за последние 5 лет (%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Организация обучения								
Трудоустройство								
Оснащение (оборудование) специального рабочего места								
Физкультурно-оздоровительные, занятия спортом								